



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

MODULO A

Al Prof. _____

Direttore del Dipartimento di Psicologia

Oggetto: **Comunicazione di attività fuori sede per preparazione tesi sperimentale.**

Si comunica che lo/la studente/studentessa _____

iscritto/a al _____ anno del Corso di Studi in _____

_____ si recherà dal (gg/mm/aaaa) ___/___/___ al / ___/___ presso (nome dell'azienda/ente)

_____ sede di

_____ via _____,

tel. _____, per svolgere attività inerenti alla preparazione della tesi sperimentale.

Durante tale attività sarà seguita da _____ sotto la guida

di _____.

**** La posizione assicurativa degli studenti è garantita per **Infortuni** - contro i danni da infortuni di vari soggetti - con polizza n.2106.31.300628 - SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONI - soc. Cooperative - e per la **responsabilità civile verso terzi** polizza n. 402789441 - AXA ASSICURAZIONI S.p.A. (Entrambe le polizze hanno vigenza fino alle ore 24.00 del 31.12.2022) - Università degli Studi di Torino - Direzione Patrimoni, Approvvigionamenti e Logistica - Settore Assicurazioni Piazza Castello, 13 Torino 011-670.42.60/4251 Fax 011-670.42.70

Torino, _____

Il Prof./La Prof.ssa
