



Via F. Marzolo, 9 - I 35131 Padova
tel +39 049 8275424 fax +39 049 8275446

C.F. 80006480281 - P.IVA 00742430283

Esercitazioni di laboratorio A.A. ___/___

LAUREA _____ IN _____

insegnamento: _____

Titolare dell'insegnamento: _____

I sottoscritti studenti, in relazione alle attività di laboratorio previste nell'ambito della disciplina in oggetto, ai sensi del D.lgs 81/2008 e del D.M. 363/98,

dichiarano

di essere stati edotti dal titolare dell'insegnamento dei rischi connessi con l'esecuzione delle attività stesse, e di impegnarsi ad osservare scrupolosamente le disposizioni di sicurezza impartite.

Data: _____

COGNOME e NOME	Matricola	FIRMA dello STUDENTE

Privacy - Il Dipartimento ICEA si impegna ad osservare quanto disposto dal D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali eventualmente acquisiti e/o utilizzati per l'erogazione del servizio. Titolare del trattamento dei dati è il Direttore del Dipartimento.