



# UNIVERSITÀ DI PISA

LAUREA SPECIALISTICA

Allegato n. 1

## MODULO PER PREPARAZIONE TESI DI LAUREA

Matricola n. _____
Iscritto al ____ anno della L.S. in _____
Nominativo del laureando: _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale n. _____

Denominazione Azienda/ Ente/ Istituto: _____
Indirizzo: _____

Tutor dell'Università _____
Tel. _____

Tutor Azienda/ Ente/ Istituto _____
Tel. _____

Luogo di effettuazione del lavoro di tesi: _____
Settore di inserimento: _____
Durata del lavoro n. mesi ____ dalla data di __/__/____ alla data di __/__/____
per giorni settimanali n. ____

<b>Polizze assicurative</b> (a cura dell'ufficio Tirocini dell'Università)
<ul style="list-style-type: none"><li>• assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (polizza n. ....)</li><li>• assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, mediante Polizza stipulata dall'Università.....</li></ul>

**OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL LAVORO DI TESI**

**FACILITAZIONI PREVISTE**

per l'Azienda/Ente/Istituto

Tutor

---

per l'Università di Pisa

Tutor dell'Università

---

Visto per accettazione  
Il Presidente del CCSCF

---

## **OBBLIGHI DEL LAUREANDO**

1. Seguire le indicazioni dei tutori;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme di sicurezza e di igiene sul lavoro vigenti in Azienda/Ente/Istituto;
3. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il lavoro di tesi per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'azienda/ente/istituto ospitante di cui venga a conoscenza durante il periodo di preparazione nella struttura;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;
5. redigere una relazione sull'attività svolta da consegnare alla Sezione Assistenza e Mobilità studentesca.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma per presa visione (particolarmente dei punti 3 e 4)  
e integrale accettazione del laureando

\_\_\_\_\_