**SCHEDA FREQUENTATORI VOLONTARI**

Il sottoscritto (The undersigned)

Nome e Cognome (Name and Surname)

Nato a (Born in)

Il (on)

Indirizzo (Address)

Tel.

chiede

di frequentare la Sezione di del Dipartimento di Scienze della Salute (Attending the Department Section of)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dal (from).....................al (to)……………(periodo max. 12 mesi),

in qualità di frequentatore volontario per (as a voluntary visitor for):

*(Barrare l’apposita casella/please flag the right box)*

 tesi di laurea in/Graduation thesis in

 dottorato di ricerca in/P.h.D Research in

 tirocinio/Internship

 specializzazione in/Specialization in

 altro *(specificare)/*other *(please specify)*

Argomento della tesi di laurea, ovvero succinto piano di ricerca del dottorato o breve illustrazione dell’attività da svolgere presso il Dipartimento (Topic of the graduation thesis, or P.h.D. research plan or brief illustration of the activities to be conducted):

sotto la Responsabilità scientifica del (under the scientific responsibility of) Prof./Dott.

Firma (Signature) Data (Date)

Visto (il docente della sezione responsabile delle attività) Endorsed (by the Professor responsible for the activities)

*(solo in caso di urgenza):*

Rilevata la sussistenza delle condizioni di indifferibilità ed urgenza connesse con l’avvio della frequenza in parola, approvo la presente richiesta che verrà sottoposta a ratifica da parte del Consiglio di Dipartimento nella prima seduta utile.

*(only in urgent cases):*

*Having noted the existence of the conditions of impossibility and urgency connected with the start of the frequency in question, I approve the present request that will be submitted to ratification by the Department Council in the first useful session.*

 Il Direttore del DSS