



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Dipartimento
Filosofia e Scienze
dell'Educazione

Al Direttore del
Dipartimento di Filosofia e Scienze dell'Educazione

Torino,

Il/La sottoscritt... ..
nat. a (.....), il .../.../....., residente a(.....), indirizzo
.....
Cell.:..... e-mail:@.....

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione a frequentare i locali del Dipartimento da Lei diretto sotto la responsabilità scientifica del/della Prof./Prof.ssa in qualità di:

- Collaboratrice/ore di ricerca: soggetto coinvolto in un programma di ricerca; per completare le ricerche relative alla propria tesi di laurea, di dottorato, borsa di studio, contratto o assegno di ricerca;
- Personale di altro Ente: personale proveniente da Enti esterni all'Università di Torino, che richiede la frequenza per collaborare con componenti del Dipartimento nell'ambito di convenzioni, progetti di ricerca e non;
- Personale in quiescenza: personale del Dipartimento (docenti/tecnici) collocato a riposo senza contratto che richiede la frequenza perché coinvolto in progetti di ricerca o in altra attività di servizio del Dipartimento;
- Laureata frequentatrice/Laureato frequentatore:
 - soggetto laureato triennale, in attesa di immatricolazione magistrale;
 - soggetto laureato magistrale in attesa di attivazione di altro percorso (dottorato, borsa di studio, assegno di ricerca...ecc);
 - dottoressa/e di ricerca, borsista/assegnista/contrattista alla scadenza della borsa/contratto che richiede la frequenza perché coinvolto/o in progetti di ricerca o in altra attività di servizio del Dipartimento;
- Altro (da specificare nelle motivazioni di seguito)

per la seguente motivazione (*indicare le attività che l'interessato/interessata dovrebbe svolgere per motivi di ricerca o didattica inerenti alle attività del Dipartimento, per le quale si chiede di frequentarlo in modo continuativo*):

.....
.....
.....
.....
.....

Chiede di poter frequentare i locali del Dipartimento per mesi n. (.....) e precisamente dal al, rinnovabili.

A tal fine dichiara:



Università degli Studi di Torino
Dipartimento di Filosofia e Scienze dell'educazione
Via Sant'Ottavio, 20 - 10124 Torino (TO)
Tel (011) 670 3608 – 670 3689 | Mail direzione.dfe@unito.it



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

- o di essere assicurato/a per Infortunio + Responsabilità Civile secondo i massimali previsti dall'Università (indicati nella sezione informativa [Assicurazioni](#) del portale UniTo) e di allegare alla presente, copia della relativa polizza assicurativa;
- o di non essere assicurato/a e di voler provvedere, **a proprie spese**, alla copertura assicurativa secondo i massimali (Infortunio+RC) richiesti dall'Amministrazione, derivanti dalla polizza-convenzione a garanzia dei soggetti frequentatori.

Allega alla presente:

- copia fotostatica del Certificato di Laurea in carta semplice o autocertificazione;
- Curriculum Vitae;
- copia del contratto attestante il pagamento dell'Assicurazione.

In fede

.....

Il Responsabile Scientifico
Prof./Prof.ssa

.....

Visto, si autorizza
Il Direttore

.....

I DATI PERSONALI FORNITI VERRANNO TRATTATI PER LE FINALITÀ DI GESTIONE DELLA RICHIESTA, D. Lgs. 196/2003.