



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**DISPAA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLE  
PRODUZIONE AGROALIMENTARI  
E DELL'AMBIENTE

Firenze,  
Prot.n.  
Class.

Spett. INAIL  
Via delle Porte Nuove, 61  
50144 – FIRENZE  
Fax: 06 22798370

p.c. Dott.ssa Monica Matteini  
*Università degli Studi*  
*Affari Generali*  
*P.za S.Marco 4*  
*Firenze*

Il/La sottoscritto/a prof. .... comunica, per opportuna conoscenza, che nell'ambito del corso/master di.....i sottoelencati studenti, effettueranno nel giorno..... - dalle ore.....alle ore....., una visita di studio presso ....., via....., città.....per.....

n.	Cognome	Nome	Matricola

Comunica, inoltre, di aver seguito e superato con profitto il corso sulla **"Formazione generale obbligatoria dei lavoratori in materia di salute e sicurezza ai sensi dell'Accordo Stato Regioni del 21.12.2011"** che è rivolto a tutto il personale inclusi: Docenti, Ricercatori, Assegnisti, Personale Tecnico Amministrativo e Collaboratori ed Esperti Linguistici

Distinti saluti,

Il docente responsabile dell'attività  
Prof.

---

VISTO:

Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Simone Orlandini



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**DISPAA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLE  
PRODUZIONE AGROALIMENTARI  
E DELL'AMBIENTE