**CARTA INTESTATA del proprio DIP. di AFFERENZA**

**All’Attenzione dell’OPBA dell’Università di Firenze**

Io Sottoscritto/a………………………………………….

Responsabile del progetto di ricerca con autorizz. N. …………………..

COMUNICO che,

lo Studente (nome)…………..………………………….(cognome)………………………………… in tesi presso il mio laboratorio nel periodo dal………….…..al………..……, seguirà la sperimentazione oggetto del presente progetto di ricerca e entrerà in stabulario sempre accompagnato da un tutor esperto e solo per prendere visione delle procedure e registrare eventuali dati scientifici.

Inoltre, mi impegno ad integrare il nominativo dello studente, tra il personale già presente, nel progetto di ricerca autorizzato alla prima richiesta di integrazione utile.

In allegato CV e carta d’identità dello studente.

Firenze,

In fede,