

CARTA INTESATA del proprio DIP. di AFFERENZA

**All'Attenzione dell'OPBA
dell'Università degli Studi di Firenze**

Il/La Sottoscritto/a.....

Responsabile del progetto di ricerca con autorizzazione N.

COMUNICA che,

il/la Ricercatore ospite (nome).....(cognome).....,
presente presso il suo laboratorio nel periodo dal.....al.....,
autorizzato ad accedere al proprio Dipartimentocon delibera del Consiglio di
Dipartimento del Prot. n., seguirà la sperimentazione oggetto del
presente progetto di ricerca e entrerà in stabulario CeSAL sempre accompagnato da un tutor esperto
e formato solo per prendere visione delle procedure e registrare eventuali dati scientifici.

In allegato CV e carta d'identità del Ricercatore ospite.

Firenze,

In fede,