

Camerino li .....

**Al Direttore del  
Dipartimento di Scienze Chimiche  
Sede**

Il/la sottoscritto/a ..... Matricola n. ....

Residente a ..... in via, .....n. ....

rintracciabile in caso di urgenza al num. tel. .... oppure al numero .....

Iscritto/a al ..... anno ..... del corso di Laurea in .....

**CHIEDE**

di essere ammesso a frequentare il laboratorio di ricerca  
del/della Prof.

.....

per la preparazione della propria tesi sperimentale di laurea.

Il periodo di frequenza alle strutture sarà il seguente: dal .....

fino alla data dell'esame di laurea prevista per il (indicare almeno mese e anno) .....

Il/la sottoscritto/a dichiara di impegnarsi a rispettare tutti i regolamenti e le prescrizioni di ordine, organizzative e di sicurezza che saranno impartite dai soggetti responsabili.

Con osservanza.

Firma del richiedente

.....

**Firma del Responsabile del gruppo di ricerca**

.....