



**Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica**  
(Classe delle Lauree Magistrali in Ingegneria Biomedica **LM-21 D.M. 270/04**)

CAMPI A CURA DELLO STUDENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
Cognome Nome  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'A.A. \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica comunica di avviare il lavoro di  
preparazione della tesi sul seguente argomento: \_\_\_\_\_

con i seguenti due relatori, che prestano servizio di docenza nell'ateneo (in qualità di professore, ricercatore a tempo indeterminato, ricercatore a tempo determinato o docente a contratto):

1° Relatore \_\_\_\_\_ 2° Relatore \_\_\_\_\_  
Cognome Nome Cognome Nome

e i seguenti eventuali Correlatori:

1° Correlatore \_\_\_\_\_ 2° Correlatore \_\_\_\_\_  
Cognome Nome Cognome Nome

- Dichiaro di essere a conoscenza che i termini ultimi di scadenza indicati per la domanda di laurea on line sono perentori e che il mancato rispetto comporta l'**ESCLUSIONE** automatica dall'appello di laurea.
- Dichiaro di essere consapevole che, nel caso in cui il lavoro di tesi includa attività sperimentali in laboratorio, è necessario fornire ai relatori l'**attestato di partecipazione al corso di formazione per lavoratori in materia di sicurezza e salute sul lavoro** tenuto da UNIFI (o da terzi, riconosciuti da UNIFI), prima dell'inizio di tali attività.

*Firma dello Studente* \_\_\_\_\_

CAMPI A CURA DEI RELATORI

I relatori dichiarano che:

- la tesi di laurea è stata assegnata nel mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
La data è apposta dal relatore

- di essere a conoscenza che i termini ultimi di scadenza indicati per la domanda di laurea on line sono perentori e che il mancato rispetto comporta l'**ESCLUSIONE** automatica dall'appello di laurea.

Il **primo relatore** dichiara di essere consapevole che, prima dell'inizio di ogni attività, è necessario compilare la '**SCHEDA POTENZIALI PERICOLI NUOVI ASSUNTI**' (<https://www.ateneosicuro.unifi.it/vp-39-modulistica.html>), firmata dallo studente, dal Responsabile delle attività e dal Dirigente ai fini della sicurezza della struttura in cui le attività sono svolte.

*Firma del 1° Relatore* \_\_\_\_\_

*Firma del 2° Relatore* \_\_\_\_\_

CAMPI A CURA DEL REFERENTE DEL CORSO DI LAUREA (Prof. Federico Carpi)

**VISTO**

Il Referente del Corso di Laurea riconosce la validità dell'assegnazione degli argomenti dell'elaborato finale.

*Firma del Referente* \_\_\_\_\_

Firenze, li \_\_\_\_\_  
(Indicare data di consegna al settore lauree)