**RICHIESTA DI CONSEGUIMENTO DI CFU A SCELTA**

**MEDIANTE SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ SCIENTIFICA TEORICA ONLINE**

Il Sottoscritto (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno di Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter svolgere ATTIVITA’ SCIENTIFICA TEORICA ONLINE con il/la Dott./Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso il Dipartimento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Università/Ente/Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per poter conseguire n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ crediti a scelta per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore di attività teorica scientifiche online, come da disposizioni dell’ Università di Bari per sospensione attività didattiche in presenza a causa dell’emergenza COVID-19, per l'attività descritta nell'Allegato 1.

DICHIARA

• di non essere in rapporti di parentela fino al 40 grado con il titolare/rappresentante legale/direttore tecnico/ socio/socio accomandatario, ovvero chiunque abbia poteri di rappresentanza dell’azienda/struttura ospitante;

• di non avere rapporti di lavoro con l’azienda/struttura ospitante.

Bari,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dello Studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del Docente o del Tutor aziendale)

Presa visione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del Coordinatore del Consiglio Interclasse)

**NOTE:**

* ***1 CFU a scelta per attività ONLINE equivale a 12 ore;***
* ***per quanto concerne la firma del Coordinatore del Consiglio Interclasse di Biotecnologie, occorre INVIARE la richiesta per POSTA ELETTRONICA al Coordinatore, Prof.ssa Maria Elena Dell’Aquila (******mariaelena.dellaquila@uniba.it******) per BMF, BIPP, BIAA, BMMM, BIA e BQSA. Il modulo firmato deve essere, a cura dello studente, inviato alla U.O. Didattica e Servizi agli Studenti del Dipartimento di afferenza del CdL, Dott.ssa Teresa Lorusso, Labo-Biotech per BMF, BIPP, BIAA, BMMM e BIA (******teresa.lorusso@uniba.it******) e Dott.ssa Fara Martinelli, DiSSPA, per BQSA (******fara.martinelli@uniba.it******) .***

**ALLEGATO 1**

 PROGETTO DI ATTIVITA’ SCIENTIFICA TEORICA ONLINE

RICHIEDENTE

Nominativo dello studente…….. ...........................................matricola ..........................................

Nata/o a ..................... il…............................. Residente in..................................................

alla via ………………………….......Codice fiscale: ......................................................................

SOGGETTO OSPITANTE

Dipartimento dell'Università di Bari ................................................................................................

Dipartimento di altra Università (\*) ................................................................................................

Ente/Azienda (\*) ................................................................................................

(\*) *Nel caso in cui si intenda svolgere l’attività presso altra Università/Ente o Azienda, questo sarà possibile solo per strutture con le quali è attualmente stipulata apposita convenzione da presentare contestualmente alla presente domanda*.

Sede dell’attività: ................................................................................................

Periodo dell'attività: ................................................................................................

Tutor del soggetto ospitante ...............................................................................................

**Obiettivi e modalità dell'attività scientifica teorica online:**

(*indicare il titolo del progetto e le attività previste nel limite dello spazio qui di sotto*)

Obblighi dello studente:

* seguire le indicazioni del tutor a cui fare riferimento per qualsiasi esigenza o evenienza;
* rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi, prodotti od altre notizie relative all’azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento dell'attività;
* rispettare i regolamenti aziendali.

Data, .............................................

Firma dello studente …………………………………………......................

Firma del Tutor ospitante …………………………………………......................

Firma del Coordinatore del Consiglio Interclasse …………………………………………......................