



**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO STRAORDINARIO DEI  
LABORATORI DIDATTICI DELLE SCIENZE SPERIMENTALI**

(da spedire via e-mail, compilato in tutte le sue parti e firmato, all'indirizzo: [edulab@unitn.it](mailto:edulab@unitn.it))

**N.B. Il modulo va compilato in tutte le sue parti e senza apportare modifiche al format e/o al contenuto. Utilizzare gli spazi appositamente lasciati in bianco per inserire eventuali informazioni aggiuntive.**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

**Richiede** di usufruire dei Laboratori Didattici delle Scienze Sperimentali per:

- ATTIVITÀ ISTITUZIONALE STRAORDINARIA DI UNITN;  
TITOLO DELL'INIZIATIVA<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- VISITA AI LABORATORI DIDATTICI
- ATTIVITÀ DIDATTICA SPERIMENTALE STRAORDINARIA (IN LABORATORIO)
- ALTRO (SPECIFICARE ): \_\_\_\_\_

Data/e richiesta/e per l'attività:

Numero di ore:

Numero di partecipanti:

È richiesto l'utilizzo di PC: NO  SÌ  --> N° \_\_\_\_\_

Laboratorio richiesto:

- LABORATORIO DI FISICA (LDFis#)  1  2  3
- LABORATORIO DI ELETTRONICA (LDELETT)
- LABORATORIO DI OTTICA (LDOTTICA#)  1  2
- LABORATORIO DI MISURE FISICHE (LDMISFIS)
- LABORATORIO DI CHIMICA (LDCHIM#)
- LABORATORIO DI BIOTECNOLOGIE (LDBio#)  1  2  3
- LABORATORIO DI MICROSCOPIA (LDMICRO)
- LABORATORIO DIDATTICO DI FISICA E MATEMATICA (LDISA)

Referente interno per l'attività: \_\_\_\_\_

Dipartimento/Centro: \_\_\_\_\_

Tecnico referente dei Laboratori Didattici: \_\_\_\_\_

**BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ PREVISTA:**

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Orientamento, Porte Aperte, SummerLab, Alternanza Scuola-Lavoro, ecc.



**ADEMPIMENTI DEL RICHIEDENTE**  
***da assolvere almeno 10 giorni prima dell'inizio dell'attività:***

**Il richiedente si impegna a:**

- fornire l'elenco di tutte le persone che parteciperanno all'attività (Allegato 1);
- concordare con congruo anticipo l'attività con il referente del personale tecnico;
- informare il referente del personale tecnico delle sostanze chimiche, agenti biologici e/o materiali che saranno utilizzati durante l'attività specie se questi possono comportare rischi per la salute;
- compilare l'Allegato 2: elenco dei propri materiali, sostanze chimiche e/o agenti biologici che il richiedente intende portare per lo svolgimento dell'attività;
- fornire le Schede Dati Sicurezza degli agenti chimici e/o biologici che il richiedente intende portare per lo svolgimento dell'attività;
- informare il referente del personale tecnico dell'eventuale bisogno di software;
- rispettare e far rispettare tutte le prescrizioni generali d'uso della struttura dei Laboratori Didattici delle Scienze Sperimentali;
- rispettare e far rispettare tutte le prescrizioni relative al regolamento interno del Dipartimento di Fisica sulla sicurezza e la salute sul luogo di lavoro;
- informare il referente del personale tecnico dell'eventuale presenza di persone diversamente abili ai fini di facilitare loro lo svolgimento del lavoro nonché la loro sicurezza in caso di emergenza o evacuazione.
- garantire ai partecipanti con disabilità, anche temporanea, la presenza di persone che gli aiutino ad abbandonare la zona in sicurezza in caso di emergenza o evacuazione.



## **ADEMPIMENTI DEL RICHIEDENTE IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO**

Ai fini della tutela della sicurezza e la salute dei partecipanti durante lo svolgimento dell'attività richiesta

Il sottoscritto

dichiara di essere coperto da parte dell'ente di appartenenza da adeguata polizza assicurativa per infortuni, per se e per i partecipanti (Allegato 1);

di aver conseguito adeguata formazione sulla sicurezza: *specificare il tipo di formazione ricevuta e allegare eventuali attestati* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

dichiara che i partecipanti all'attività richiesta (Allegato 1) hanno ricevuto adeguata formazione sulla sicurezza e sui rischi presenti in laboratorio, con particolare attenzione al rischio fisico, chimico e biologico, così come sul corretto utilizzo dei DPI (Dispositivi Protezione Individuale) e sulle norme di comportamento in laboratorio: *specificare il tipo di formazione ricevuta e allegare eventuali attestati* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

si impegna a garantire la sorveglianza degli studenti durante le attività laboratoriali e a vigilare affinché vengano rispettate le norme di sicurezza in laboratorio, assumendo pertanto la funzione di Preposto.

### IMPORTANTE:

- Solo le persone sotto elencate (Allegato 1) saranno autorizzate a entrare nei laboratori.
- Si ricorda che per lo svolgimento delle attività sperimentali nei laboratori di Biologia e Chimica è OBBLIGATORIO l'uso del camice.

Non saranno ammessi in laboratorio i partecipanti che non siano dotati del proprio camice.



La presente autorizzazione si intende per le sole attività programmate e nelle date specificate nella richiesta.

Il richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

I tecnico referente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione \_\_\_\_\_



<p style="text-align: center;"><b>AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO STRAORDINARIO DEI LABORATORI DIDATTICI DELLE SCIENZE SPERIMENTALI</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Il direttore del Dipartimento di Fisica</b></p> <p>Vista la richiesta in oggetto</p> <p style="text-align: center;"><b>AUTORIZZA</b></p> <p style="text-align: center;">all'uso della struttura nelle date e modalità indicate.</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">Il Direttore del Dipartimento Prof. Giulio Monaco</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
---



