UNIVERSITÀ DI TRENTO | Dipartimento di Fisica

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)

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[1]: _____
☐ 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)

Referente interno per l'attività:_____
Dipartimento/Centro:_____
Tecnico referente dei Laboratori Didattici:_____

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ PREVISTA:

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

1 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 nonchè 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________________________________

~~~~~~

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO STRAORDINARIO DEI LABORATORI DIDATTICI DELLE SCIENZE SPERIMENTALI

Il direttore del Dipartimento di Fisica

Vista la richiesta in oggetto

AUTORIZZA

all'uso della struttura nelle date e modalità indicate.

Data____________

Il Direttore del Dipartimento

____
~~~~~~

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

ALLEGATO 1
ELENCO DEI PARTECIPANTI

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

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

ALLEGATO 2
ELENCO DEI PRODOTTI CHIMICI E AGENTI BIOLOGICI PORTATI DAL RICHIEDENTE

Ogni prodotto portato dall'esterno nei Laboratori Didattici deve essere accompagnato dalla relativa Scheda Dati Sicurezza (SDS).

Qt.	Prodotto