

FACOLTÀ DI / *FACULTY OF*.....

Dipartimento di / *Department of* \_\_\_\_\_

Pavia, .....

AL SERVIZIO SEGRETERIE STUDENTI  
*TO THE STUDENTS DESK*

Segreteria di / *Help Desk of*  
.....

Pavia

**OGGETTO:** *Studente/Student*..... ,  
*matr. n. / student ID* .....

Il sottoscritto/*The undersigned* Prof. ...., titolare  
dell'insegnamento di / *in charge of the teaching of*..... presso il  
dipartimento di/ *at the department of*.....

A U T O R I Z Z A / A U T H O R I Z E S

lo svolgimento della seguente attività / *the implementation of the following activities*  
.....(*preparazione della tesi di laurea, lavori di tipo progettuale,*  
*sperimentale o informatico/ thesis preparation, IT or project or experimental works*), presso le strutture della  
seguente Azienda / *at the facilities of the following company*:

Denominazione/Name.....

Indirizzo /Address.....

Referente aziendale/Company contact person.....

Tel..... Fax ..... Email .....

nel periodo /*in the period* .....

sul tema/*on the subject*: .....

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

Si richiede pertanto comunicazione ufficiale all'Azienda stessa da parte della segreteria studenti della Facoltà di appartenenza dello studente, al fine di garantire la copertura assicurativa nell'ambito dell'esercizio delle attività didattiche sopra descritte. *The help desk of the student's faculty is required to send an official communication to the Company, in order to guarantee insurance coverage for the activities carried out.*

Lo studente

The student

---

Il docente

The professor

---