



CORSO DI LAUREA	
LABORATORIO	
DATA	IL DOCENTE TITOLARE DEL CORSO

I sottoscritti studenti

DICHIARANO

- a) di essere stati informati e formati relativamente ai rischi specifici per la sicurezza e la salute in relazione alle attività in svolgimento;
- b) di essere stati informati e formati rispetto le norme di sicurezza e le disposizioni vigenti nel laboratorio;
- c) di essere stati informati e formati relativamente alle possibili fonti di rischio legate alle strumentazioni presenti all'interno del laboratorio e all'utilizzo in sicurezza delle attrezzature ed apparecchiature impiegate durante l'esperienza;
- d) di essere stati informati e formati sulle procedure di lavoro in sicurezza;
- e) di aver preso visione delle schede di sicurezza relative ai prodotti utilizzati nel laboratorio e di essere stati posti in condizione di comprendere appieno le informazioni riportate;
- f) di essere a conoscenza delle esigenze in merito ai dispositivi di protezione individuale necessari, di conoscerne la collocazione e di aver ricevuto informazioni ed istruzioni adeguate relativamente alle indicazioni, limiti e controindicazioni d'uso.

NB si ricorda che SOLO gli studenti immatricolati possono accedere ai laboratori didattici

NOME e COGNOME	FIRMA	MATRICOLA

