



MODULO ESCURSIONI (valido ai fini assicurativi)

- LAUREA TRIENNALE IN \_\_\_\_\_  
 LAUREA MAGISTRALE IN \_\_\_\_\_

ESCURSIONE DEL CORSO \_\_\_\_\_

USCITA DI:  Terreno  Cantiere  Sito Archeologico  Museo  Natante  
 Altro \_\_\_\_\_

SI CONSIGLIA per l'escursione specifica: \_\_\_\_\_

DOCENTE RESPONSABILE: \_\_\_\_\_

EVENTUALI DOCENTI ACCOMPAGNATORI: \_\_\_\_\_

LA SPESA DELL'ESCURSIONE GRAVERA' SUL FONDO:

- CdS \_\_\_\_\_  
 ALTRO \_\_\_\_\_

Tipo di spesa: \_\_\_\_\_

Nome e numero telefonico dell'albergo o struttura in caso di escursione plurigiornaliera:  
\_\_\_\_\_

ITINERARIO DELL'ESCURSIONE

Descrizione del percorso: \_\_\_\_\_

TRASPORTO \_\_\_\_\_

DURATA DELL'ESCURSIONE GIORNO/I \_\_\_\_\_ DA: \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

ORARIO DI PARTENZA ore \_\_\_\_\_

LUOGO DI PARTENZA \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_

Firma del Docente \_\_\_\_\_

\*Si allega elenco studenti



ITA – Lo/gli studente/i dichiara/no di essere iscritto/i al corso di laurea pertinente, in regola dal punto di vista amministrativo, e consapevole/i che le attività di terreno richiedono l'uso di dispositivi di sicurezza adeguati (abbigliamento, elmetto, calzature, occhiali, guanti) come indicato dal docente. Il sottoscritto si impegna a utilizzare i dispositivi di sicurezza durante le attività all'aperto, a portare con sé il modulo **“informazioni mediche”** debitamente compilato contenente informazioni mediche, eventuali patologie e terapie seguite, da rendere note esclusivamente a medici in caso di emergenza e si impegna ad aggiornare tale modulo, se necessario; dichiara, inoltre, di non avere patologie incompatibili con le attività di terreno.

L'accettazione di queste norme è requisito indispensabile per la partecipazione alle attività di terreno. Negligenza parziale o totale dello studente delle suddette norme comporta l'esclusione dall'escursione.

(il modulo **“informazioni mediche”** è disponibile sul sito di dipartimento Di Biologia Ambientale- sezione “Dipartimento”- “Modulistica”.)

ENG – The student(s) declare(s) to be enrolled in the relevant degree program, compliant with administrative requirements, and aware that field activities require appropriate safety equipment (clothing, helmet, footwear, glasses, gloves) as indicated by the professor. The undersigned agrees to use the safety equipment during outdoor training, carry the **“Medical Information”** form with relevant information for emergencies, and update it if needed. Additionally, the student confirms they have no medical conditions incompatible with field activities.

Acceptance of these rules is an essential requirement for participation in field activities. Partial or total negligence of the above rules by the student will result in exclusion from the excursion.

(the **“Medical Information”** form is available on the “Dipartimento di Biologia Ambientale” website- “Dipartimento”- “Modulistica”.)

***ELENCO STUDENTI – SCRIVERE IN STAMPATELLO***  
***LIST OF STUDENTS – PLEASE USE CAPITAL LETTERS***

	<b><i>COGNOME</i></b>	<b><i>NOME</i></b>	<b><i>MATRICOLA</i></b>	<b><i>TELEFONO</i></b>	<b><i>FIRMA</i></b>
	<b><i>SURNAME</i></b>	<b><i>NAME</i></b>	<b><i>MATRICOLA</i></b>	<b><i>TELEPHONE</i></b>	<b><i>SIGNATURE</i></b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					



18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					