

**DICHIARAZIONE PRELIMINARE DELLO STUDENTE AI FINI DELLO SVOLGIMENTO  
DEL TIROCINIO CURRICULARE IN FARMACIA PREVISTO PER I CORSI DI LAUREA  
MAGISTRALE IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE E IN FARMACIA**

Il/la sottoscritto/a ..... (Nome e Cognome),  
nato a ..... il .....,  
matricola ....., e-mail istituzionale .....  
recapito telefonico ....., iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale in  
..... dell'Università di Pisa,

**DICHIARA**

di essere stato istruito dal tutor Dott. ....  
della farmacia ospitante .....  
relativamente alle norme e agli adempimenti del Protocollo aziendale di prevenzione Co-  
vid-19 di cui il soggetto ospitante si è dotato, ovvero delle Istruzioni operative di sicurezza  
eventualmente integrate nel DVR già presente.

DATA

FIRMA DELLO STUDENTE

Eventuali note:

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