**Allegato 2**

Il/La responsabile di laboratorio Prof./Dott. ……………………. comunica che i docenti / ricercatori/ assegnisti / dottorandi / borsisti/ tesisti LM indicati in tabella:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente, Assegnista/Borsista/Dottorando/Tesisti****(scegliere l’opzione)** | **Cognome e Nome** | **Laboratorio** | **Dipartimento** | **Occupazione (giorni/settimana)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

saranno impegnati in attività di ricerca all’interno del wet Lab, sotto la sua diretta responsabilità per quanto riguarda il rigoroso rispetto delle prescrizioni igienico-sanitarie, la sicurezza del partecipante alla ricerca, assegnando le postazioni di lavoro alla massima distanza e garantendo uno spazio minimo di 16 m2a persona (o un laboratorio per singolo ricercatore).

oppure

saranno impegnati in attività di ricerca all’interno del dry Lab, sotto la sua diretta responsabilità per quanto riguarda il rigoroso rispetto delle prescrizioni igienico-sanitarie, la sicurezza del partecipante alla ricerca, assegnando le postazioni di lavoro alla massima distanza e garantendo uno spazio minimo di 10 m2 a persona (o un ufficio per singolo ricercatore).

Il Responsabile di Laboratorio …………………. chiede al Direttore di autorizzare ………………………..la missione per monitoraggi/raccolta dati e/o campionamenti all’aperto.

Firma Prof./Dott. ……………….