

Allegato 1 (modulo partecipazione scavo)

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
STORICHE ARCHEOLOGICHE  
E ANTROPOLOGICHE DELL'ANTICHITÀ



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

**Scrivere in stampatello**

**METODOLOGIA E TECNICHE DELLA RICERCA ARCHEOLOGICA  
PROF. CLEMENTINA PANELLA  
CAMPAGNA DI SCAVO 2009/2010  
PENDICI NORD-ORIENTALI DEL PALATINO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Recapito tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Visita medica** effettuata presso il Centro di Medicina Occupazionale dell'Università "La Sapienza":

SI  NO  se SI quando: \_\_\_\_\_

(La visita medica è obbligatoria per partecipare agli scavi ed è ammessa solo quella eseguita presso il centro medico indicato. L'inserimento nelle liste delle visite sarà a cura del docente responsabile dello scavo).

**A) Studente della Laurea (primo livello) e della Laurea magistrale (secondo livello)**

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_ Curriculum in \_\_\_\_\_  
Anno di corso \_\_\_\_\_

Modulo I  Modulo II

**Esercitazione obbligatoria pratica di scavo** – (da minimo 4 a max 6 settimane - corrispondenti a 6/8 crediti):

già sostenuta, presso il cantiere di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ sett.

da sostenere per n. \_\_\_\_\_ sett.

(Indicare se oltre a questa richiesta, ne è stata fatta un'altra presso un altro cantiere di scavo e quale \_\_\_\_\_)

**B) Studente del vecchio ordinamento (Laurea quadriennale)**

Corso di laurea \_\_\_\_\_ Gruppo indicato dalla Facoltà \_\_\_\_\_  
o Piano individuale \_\_\_\_\_ Anno di corso \_\_\_\_\_

**Esercitazione obbligatoria pratica di scavo** (sei settimane)

già sostenuta, presso il cantiere di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ sett.

da sostenere per n. \_\_\_\_\_ sett.

(Indicare se oltre a questa richiesta, ne è stata fatta un'altra presso un altro cantiere di scavo e quale \_\_\_\_\_)

Studente frequentante il corso di Metodologia e tecniche della ricerca archeologica: SI  NO

Altre eventuali indicazioni \_\_\_\_\_

Allegato 2 (certificato visita medica)



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA  
LA SAPIENZA**

**CENTRO DI MEDICINA OCCUPAZIONALE  
SERVIZIO DI IGIENITÀ SPECIFICA ALLA MANICURE**

Matricola n° \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via di nascita \_\_\_\_\_ Città di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Relevante attuale: **EQUIPARTITO - STAGIANDO ATTIVITÀ DI ALTA QUALIFICAZIONE**

Unità lavorativa: **Imprenditore di lavoro autonomo, Artigianato e Imprenditore professionista**

Periodo visita medica \_\_\_\_\_

**ESAME**

- ESAME ALLA MANICURE SPECIFICA**
- NON ESAME**

**IN DISABILITÀ**

**ESAME CON LE SEGUENTI PRECONDIZIONI SULL'ATTIVITÀ**

Il sottoscritto è tenuto a fornire visita medica il \_\_\_\_\_, presso l'ambulatorio di igiene occupazionale presso:

il Servizio di Igiene, occupazionale e prevenzione, sito al viale Torlonia per la sede principale della facoltà di medicina e farmacia e corrispondenti al sito. Il certificato è stato elaborato su segnalazione del servizio sanitario ed è stato consegnato, tenuto conto delle modalità degli accertamenti effettuati e sulla base delle informazioni fornite dal medico, entro il giorno della data della visita medica occupazionale e non è ritenuto applicabile alle finalità di esenzione, senza il compimento degli atti di legge e di controllo, ai sensi degli art. 17, comma 1) del D.Lgs. 30/1999, art. 28 del D.Lgs. 30/1999 e art. 10 del D.Lgs. 30/1999.

Firma del dipendente o dell'azienda

Firma certificata (compilata)

Firma di consegna del giudizio \_\_\_\_\_

Firma della commissione del Comitato di igiene al Dipartimento di Lavoro \_\_\_\_\_

procedura n° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020

Allegato 3 (Modulo crediti)



**ATTESTATO**

per l'acquisizione dei crediti relativi alle voci "altre attività" dei piani di studio del Corso di  
Studio di Scienze Archeologiche  
Facoltà di Scienze Umanistiche - Università di Roma "La Sapienza"

Il docente  
responsabile dell'attività sotto descritta, registrata nell'apposita Anagrafe

**ATTESTA CHE**

Il/la Sig./Sig.ra/Dott. Dott.ssa \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_

iscritto/a al  Corso di laurea triennale (Nuovo Ordinamento)  
 Corso di laurea specialistica (Nuovo Ordinamento)  
 Corso di laurea quadriennale (Vecchio Ordinamento)  
 Scuola di Specializzazione in Archeologia  
 altro \_\_\_\_\_

ha partecipato alle indagini del cantiere di scavo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ha partecipato all'attività \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
applicandosi alle diverse mansioni con esito e profitto:

NON IDONEO  insufficiente

IDONEO  sufficiente  
 buono  
 ottimo

e ha pertanto acquisito per dette attività n. \_\_\_\_\_ crediti formativi

Il docente responsabile dell'Attività  
Firma \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VERBALIZZATO IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ del prof. \_\_\_\_\_

Allegato B al regolamento "altre attività" del Corso di Studi in Scienze Archeologiche