



RICHIESTA ACCESSO E FREQUENZA AULA S.VERDIANA

Cognome	Nome
Il/La sottoscritto/a Prof.re/ssa	
In qualità di	
Dipartimento	

chiede la possibilità di poter far accedere lo/a studente/ssa – il/la Laureando/a

Cognome	Nome	Foto tessera
Il/La laureando/a		
Matricola		
Nato/a a	Data	
Residenza	Via/piazza e numero	
Tel. fisso	Cellulare	
Domicilio	Via/piazza e numero	
Tel. fisso	Cellulare	

Si precisa inoltre che lo studente sta svolgendo:

Laboratorio di Sintesi

Finale

(per l'A.A. _____) in _____ Prof. _____

Oppure la Laurea in: _____

Con uno studio su: _____

Con la presente si sottintende, inoltre, la completa assunzione di responsabilità da parte del/della sottoscritto/a e dello studente utilizzatore sull'uso responsabile delle Attrezzature presenti nei locali di S. Teresa.

L'UTILIZZATORE

IL RICHIEDENTE

Firenze, li' _____

Timbro del dipartimento

NOTA

Il richiedente (*professore relatore*) deve firmare e timbrare con il timbro del dipartimento.

Una volta compilata la richiesta e fatta firmare dal relatore, presentarsi con il modello ai tecnici del LIA muniti di *documento d'identità o libretto universitario* per ottenere l'autorizzazione.