

ALLEGATO 1: COMUNICAZIONE FREQUENZA LABORATORI

A_ Responsabile

U.O.

DISAAT

Oggetto: Richiesta per accesso/frequenza in laboratorio.

l_ sottoscritt_ Prof./Dr._ _____ responsabile del progetto di
Ricerca _____ /titolare dell'insegnamento _____,
chiede che _____, in qualità di _____
_____ (specificare) _____

possa aver accesso/frequentare il Laboratorio di _____,
nel periodo dal _____ al _____ per svolgere le seguenti attività:

Nelle suddette attività sarà affiancat_ da _____
in qualità di tutor.

Data _____

Firma

Visto si autorizza