



**D I C H I A R A Z I O N E**  
**per l'utilizzo dell'Aula Master**

(da firmare e presentare alla prof.ssa N. Ribecco,  
o al dott. M. Ventrelli)

Il sottoscritto prof. ....  
avendo richiesto di poter utilizzare l'Aula Master per le lezioni/esercitazioni del corso di  
.....  
per il Corso di Laurea/Laurea Magistrale in .....,  
che si terranno dal giorno ..../..../.... Al giorno ..../..../....., si impegna a:

- Riconsegnare l'aula nelle stesse condizioni in cui l'ha trovata, salvo eccezioni non imputabili all'utilizzo delle attrezzature;
- Non modificare in alcun caso le apparecchiature o il software installato;
- Segnalare eventuali guasti o malfunzionamenti alla prof.ssa N. Ribecco o al dott. M. Ventrelli;
- Sorvegliare affinché non vi siano manomissioni o utilizzo improprio delle attrezzature da parte degli studenti.

Bari, ..../..../....

Firma

.....