



Richiesta autorizzazione alla frequenza di Laboratori di Ricerca

Il/La sottoscritto/a _____

chiede l'autorizzazione all'accesso al Laboratorio per le seguenti persone:

_____ studente matricola _____

Ditta _____

per il seguente motivo:

per il periodo dal giorno _____ al giorno _____.

Si prevede l'utilizzo delle seguenti apparecchiature:

(firma)-----

Il Direttore del Dipartimento

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il richiedente all'accesso alla struttura nei termini sopra indicati con le seguenti eccezioni:

Trieste, _____

Il Direttore _____