



Richiesta assegnazione postazioni lavoro e autorizzazione alla frequenza spazi

Il/La sottoscritto/a: _____

Telefono: _____

Email: _____

in qualità di

- Dottorando, con tutor il prof. _____
- Assegnista di ricerca, con tutor il prof. _____
- Docente a contratto per il corso di _____

chiedo l'assegnazione di una postazione lavoro e l'autorizzazione a frequentare gli spazi del DIA negli orari di apertura, a partire dal (data) _____ e fino al (data) _____

oppure

- Visiting/ Ospite* del prof. _____

chiedo l'autorizzazione a frequentare gli spazi del DIA negli orari di apertura, a partire dal (data) _____ e fino al (data) _____

Sono informato/a che durante l'intero periodo di permanenza non ho diritto a nessuna copertura assicurativa da parte del Dipartimento di Ingegneria e Architettura contro eventuali infortuni o responsabilità contro terzi ed in merito sollevo fin d'ora da ogni responsabilità la Direzione ed il Dipartimento stesso.

Nel caso della consegna di chiavi per l'accesso agli spazi:

Al termine del periodo di frequenza, mi impegno a restituire le chiavi che mi sono state consegnate al Docente di riferimento.

Trieste,

FIRMA RICHIEDENTE

FIRMA DOCENTE RESPONSABILE

FIRMA DIRETTORE