



Richiesta assegnazione postazioni lavoro e autorizzazione alla frequenza spazi

Il/La sottoscritto/a: _____

Telefono: _____

Email: _____

in qualità di:

Assegnista di ricerca, con tutor il prof. _____

Docente a contratto/visiting professor 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) _____

Per particolari esigenze di ricerca, chiedo che la permanenza sia autorizzata oltre l'orario di apertura del Dipartimento, dal (data) _____ al (data) _____

oppure

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 al Docente di riferimento le chiavi che mi sono state consegnate.

Trieste,

Il Richiedente _____

Il Direttore, sentito il Referente di Edificio della Commissione Spazi, accorda l'uso della stanza n.

Il Docente di Riferimento

Il Direttore



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

