**Richiesta tessera magnetica**

Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche

Il sottoscritto ……………………………………………….……, avendo richiesto l’autorizzazione a frequentare il Dipartimento di Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche dal ………..…………. al ……………….…. anche in orario di chiusura ufficiale, nel quadro di una documentata collaborazione con ……………………………*………………., (indicare membri o articolazioni del Dipartimento con cui si collabora)* fa domanda di una tessera magnetica di accesso abilitata per questo periodo e si impegna a restituire la tessera alla fine del periodo o a richiederne la motivata estensione.

Parma, ………….……………. Firma………………………………………….

Visto, si approva

…………………………………………………..

(Il Direttore del Dipartimento)