



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MATEMATICHE, FISICHE
E INFORMATICHE

Richiesta di frequentazione temporanea del Plesso di Matematica

A cura del richiedente/ospite:

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

nato a _____ il _____

provenienza _____ (Università, Ente, ...)

ruolo _____

telefono: _____ e-mail: _____

chiede l'autorizzazione a frequentare il Plesso di Matematica del Dipartimento SMFI nel periodo

dal _____ al _____ nell'ambito del progetto _____

di cui è responsabile _____ (docente del Dipartimento).

Riceve in consegna, per il periodo indicato, i seguenti locali/attrezzature :

Chiavi studio _____ (cod.sipe)

che si impegna ad **utilizzare ai soli fini istituzionali** legati alla presente richiesta e a **restituire a fine frequentazione**.

Data _____ Firma del Richiedente _____

A cura del docente del Dipartimento:

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di docente presso il Dipartimento SMFI sottoscrive la richiesta di cui sopra e dichiara la disponibilità a svolgere il ruolo di responsabile della attività di ricerca al quale sono attribuiti compiti in materia di sicurezza con riferimento all'art.5 del D.M. 363/98.

Firma del docente interno _____