

RICHIESTA DI CONSEGNA CHIAVI LABORATORI SPECIALI

(Compilare in stampatello)

Cognome:.....Nome:.....
Matricola:.....Telefono:.....
..Indirizzo:.....

....

Stanza di cui si chiede la chiave:

Numero

Descrizione:

.....

.....

Motivazione:

.....

Scadenza prevista:.....

Autorizzazione:

Nome docente

Firma

.....

.....

Dichiarazione di responsabilità

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto la chiave della stanza sopracitata e si assume la

Responsabilità dell'uso della medesima. In particolare si impegna a:

1. Usare la stanza per scopi strettamente legati all'attività didattica o di ricerca;
2. Rispettare l'orario di entrata per la stanza;
3. Non fare entrare persone estranee o comunque non autorizzate;
4. Non asportare nulla dalla stanza;
5. Chiudere a chiave la stanza quando esce per ultimo;

La violazione delle suscritte disposizioni comporterà il ritiro immediato della chiave ed altre sanzioni come previsto dall'art. 166 del Testo unico sull'istruzione universitaria.

Nome e Cognome

Firma

.....

.....

Documento di identità

.....E-mail:.....

Per motivi di sicurezza sarà richiesta una cauzione di.....Euro, che verrà resa al momento della restituzione della chiave, con la seguente ricevuta, firmata e timbrata dalla segreteria.



Questa parte del foglio è interessata in caso di richiesta di seconda copia

Ricevuta di avvenuta consegna della cauzione diEuro del sign.....

Spazio per timbro.....e firma segreteria.....

....