



DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E SOCIALI

RICHIESTA ACCESSO

Io sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

Qualifica _____ n. di matricola _____

In servizio presso: DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E SOCIALI

CHIEDO AL DIRETTORE

la possibilità di accedere al DIPARTIMENTO nei giorni e negli orari in cui il DIPARTIMENTO rimane chiuso al pubblico per i seguenti motivi:

Io sottoscritto dichiaro di assumermi la responsabilità dell'uso dei locali e del mio studio, senza consentire l'accesso a terzi non autorizzati, e accertandomi all'uscita che gli accessi siano chiusi.

Per l'accesso in via dei Bersaglieri, 6 fuori dagli orari chiedo altresì una copia delle chiavi della serranda.

Bologna,

Firma _____

Si autorizza il Direttore
