**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI ACCESSO AL PLESSO DI AGRARIA**

**da restituire in pdf debitamente compilato e firmato**

**Da inviare solo al proprio Responsabile di struttura:**

**DISTAL**: rosalba.lanciotti@unibo.it

**ALMACUBE**: fabrizio.bugamelli@unibo.it

**FABIT**: santi.spampinato@unibo.it;

**AUB**: rino.ghelfi@unibo.it

**e in CC i seguenti indirizzi:**

domenico.ricucci@unibo.it, fausto.valentino@unibo.it;distal.als@unibo.it

**ed in aggiunta solo per le Serre**: serena.venturi@unibo.it

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

matricola …………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

in servizio presso ………………………………………………………………………………………………………………………………….

in qualità di ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CHIEDE

di poter accedere ai seguenti locali: …………………………………………………………………………………………………….

per le seguenti attività: …………………………………………………………………………………………………………………………

secondo il percorso concordato con il Responsabile di Plesso ed insieme a (indicare nomi e qualifiche degli accompagnatori): …………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Specificare gli inderogabili motivi che hanno portato alla richiesta:……………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Si ricorda che potrà essere valutata, in sede opportuna, la possibile responsabilità del richiedente per eventuali danni alla struttura.**

Data Firma