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

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

**Da inviare al Responsabile del DISTAL e al proprio Responsabile di struttura:**

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

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

**FABIT**: barbara.monti@unibo.it

**AUB**: leonardo.nannicosta@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

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

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