

**Allegato 1 MODULO RICHIESTA AULE/LOCALI DIPARTIMENTO di MEDICINA VETERINARIA**

**Al Direttore  
Dipartimento di Medicina Veterinaria  
Università degli Studi Perugia**

Il/La Sottoscritto/a .....

CHIEDE

di poter utilizzare (es. aula, laboratorio,.....).....

motivo.....  
.....

il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

Il sottoscritto dichiara che parteciperà al (es. corso, seminario, .....).  
.....

in veste di (es. oratore, organizzatore, moderatore,.....).....

come indicato nell'allegata locandina.

Il sottoscritto dichiara **sotto la sua responsabilità** che al (es. corso, seminario, .....)  
.....

Parteciperanno (porre una x sulla numerosità attesa):

Meno di 100 persone

Più di 100 persone e pertanto si impegna, come previsto dalle norme, a garantire la presenza di un addetto al primo soccorso ed un addetto all'antincendio regolarmente abilitati.

In Fede

Perugia li.....

Firma

VISTO SI AUTORIZZA  
(Il Direttore)