|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo_1.gif** | **DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA** | logoDef.JPG |

**Foglio di autorizzazione - n° \_\_\_\_\_:**

*Il presente modulo di richiesta, che funge anche da prenotazione, va inoltrato*

*alla Portineria del Polo Didattico, autorizzata all'apertura e alla chiusura dell'Aula 3.0 - AULA BEGHELLI e alla consegna dei tablet disponibili.*

## Il docente Prof./Dott./Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **chiede** di poter utilizzare l'Aula 3.0 - Aula Beghelli il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

 |\_| uso dell'aula per didattica - studenti del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |\_| uso dell'aula per seminari (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |\_| uso dell'aula per altre attività (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 |\_| CHIEDE DI POTER UTILIZZARE N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TABLET per le attività sopra specificate;

 |\_| NON CHIEDE DI UTILIZZARE I TABLET DISPONIBILI

Perugia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Il Direttore del Dipartimento di Medicina Veterinaria autorizza ad utilizzare l'Aula 3.0 - Aula Beghelli, per la motivazione, il giorno e gli orari specificati.

 **VISTO SI AUTORIZZA**

### **Il Direttore del Dipartimento**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------

Si comunica che l'apertura dell'Aula 3.0 - Aula Beghelli e l'eventuale messa a disposizione dei tablet richiesti, deve essere effettuata dal personale di portineria in servizio, il quale dovrà, al termine dell'utilizzo, chiudere l'Aula e verificare che vengano restituiti non danneggiati i tablet messi a disposizione.
**Il Docente richiedente è comunque responsabile delle attività svolte all'interno dell'aula e deve far firmare, per presa consegna, ciascuno studente/utente, utilizzando il modulo che segue.**

**Firma degli utenti che hanno utilizzato i tablet a disposizione dell'Aula 3.0 - Aula Beghelli**

del giorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. TABLET** | Cognome e Nome Studente | Firma Studente |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |

 Firma del Docente Responsabile

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_