



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE IN USO DI AULE E DI SPAZI PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA PER SEDUTE DI LAUREA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Pavia
Strada Nuova, 65
27100 PAVIA

Il sottoscritto

in qualità di:

- Direttore del Dipartimento di
- Preside della Facoltà di
- Presidente del Corso di Studio

chiede l'utilizzo dell'aula:

	DENOMINAZIONE	Capienza
<input type="checkbox"/>	Aula Magna - Palazzo Centrale	200
<input type="checkbox"/>	Aula Foscolo - Palazzo Centrale	128
<input type="checkbox"/>	Aula Volta - Palazzo Centrale	100
<input type="checkbox"/>	Aula Scarpa - Palazzo Centrale	100
<input type="checkbox"/>	Sala delle Lauree - Palazzo Centrale	25
<input type="checkbox"/>	Aula 400 - Palazzo Centrale	190
<input type="checkbox"/>	Aula disegno - Palazzo Centrale	220

per le sedute di laurea del Corso di laurea in

.....

nelle seguenti date ed orari:

Data / / dalle alle

Data / / dalle alle

Data / / dalle alle

Data / / dalle alle

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto in qualità di richiedente

si impegna a rispettare tutte le norme vigenti in materia antinfortunistica, prevenzione incendi, primo soccorso e sicurezza degli ambienti e dei lavoratori ivi compreso il rispetto della capienza massima consentita e degli orari stabiliti.

Data, _____

FIRMA leggibile del RICHIEDENTE _____