



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MATEMATICHE, FISICHE
E INFORMATICHE

MODULO DI CONSEGNA ATTREZZATURE E LOCALI

IL SOTTOSCRITTO _____ (nome e cognome)

NATO A _____ il _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

E-MAIL: _____

Riceve in consegna:

CHIAVE STUDIO: _____

NUMERO DI TELEFONO INTERNO: _____

BADGE ACCESSO: _____

Contestualmente si impegna ad usare quanto fornito da parte del Dipartimento di Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche ai soli fini istituzionali legati alla sua autorizzazione a frequentare Prot. _____ del _____ ed a restituire quanto fornito temporaneamente a fine frequentazione.

Ricevuto

IN DATA _____

FIRMA _____ (OSPITE)

Restituito

IN DATA _____

FIRMA _____ (AMMINISTRAZIONE)