



AZIENDA AGRARIA DIDATTICO-SPERIMENTALE "Nello Lupori"

RICHIESTA ASSEGNAZIONE SCHEDA INGRESSO

DOTTORANDI – ASSEGNISTI – TESISTI – TIROCINANTI- STUDENTI

Il sottoscritto Prof/Dott _____ chiede per

il/la Sig./ra _____

- Dottorando
- Assegnista
- Tesista
- Tirocinante
- Studente
- Altro _____

presso il Dipartimento _____

chiede l'assegnazione della scheda di apertura delle sbarre di accesso con abilitazione:

- Lunedì-Venerdì orario di servizio
- Tutti i giorni della settimana, anche fuori orario di servizio.

L'accesso è richiesto dal _____ al _____

In fede.

Il Docente Responsabile

L'assegnatario della scheda
