ALLEGATO B - MODELLO DI RICHIESTA DI ACCESSO FUORI ORARIO

lo sottoscritta/o, Prof./Dottrichiedo autorizzazione ad accedere alla sede di:					per ragioni di servizio	
PALAZ	ZZO	alle ore		 _ del giorno		
Daile C	лс	and ord		_ del giorno		
Con qu	uesta mia,		DICHIARO)		
che la suddetta richiesta è avanzata in quanto è assolutamente necessario che io acceda alla suddetta sede dipartimentale con la seguente motivazione:						
	ver adempiuto endio) e al prim		ativi relativi all	a sicurezza, alla gest	ione delle emergenze	
DICHIARO INOLTRE						
0	che nella sudd	etta data ed orario	accederò alla s	truttura senza ospiti;		
0	che nella sudd	etta data ed orario	accederò alla s	truttura con:		
NOME			E		COGNOME:	
	O:				<u>-</u>	
In fede	,					
				f.to digitalme Prof. / Dott		
				Pisa data		