

## RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZI

Il/la sottoscritto/a .....

affidente a:

Scuola, Dipartimento, Area .....

Via/Piazza.....

Tel. ....

Email .....

### CHIEDE:

- Produzione programma audiovisivo didattico/scientifico\*
- Produzione contributi video per E-learning e didattica
- Produzione video di presentazione della Scuola/Dipartimento/Area/Corso  
Laurea
- Riprese in studio di lezioni/conferenze/convegni/tavole rotonde
- Riprese in esterno di lezioni/conferenze/convegni/tavole rotonde
- Videostreaming

\*In caso di produzione di un programma audiovisivo (titolo e argomenti trattati):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Allega inoltre una relazione sintetica di presentazione relativa al tema oggetto della richiesta.

Data.....Il Richiedente .....

Visto riservato alla struttura di afferenza

Data .....

Firma.....

