



Università degli Studi di Firenze

Dipartimento di Chimica

Sesto Fiorentino, _____

Al Direttore del Dipartimento

La/il sottoscritta/o _____

richiede l'utilizzo dell'aula 186 del Dipartimento

per il giorno _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

per i giorni _____

dalle ore _____ **alle ore** _____

per il seguente motivo : _____

Dichiaro di assumere la responsabilità delle attrezzature presenti nell'aula e delle persone che ne avranno accesso durante le ore del mio utilizzo.

La/il richiedente _____