


**MODULO RICHIESTA  
Attività Didattica**

Al Preside

Facoltà di Bioscienze e Tecnologie Agro-alimentari e ambientali

Il/la sottoscritto/a Prof./ssa \_\_\_\_\_

Afferente alla Facoltà di \_\_\_\_\_

Titolare dell'insegnamento \_\_\_\_\_

Chiede l'accesso al laboratorio didattico
Motti Barone 
Per il seguente motivo:
 **Didattica di laboratorio** 1° Semestre 2° Semestre

e per i seguenti collaboratori (strutturati o non strutturati delle categorie elencate nell'allegato B del regolamento):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_

 **Eventi Laboratoriali\*** (orientamento, Winter School, Summer School, PLS, Open Day, altro)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

e per i seguenti collaboratori (strutturati o non strutturati delle categorie elencate nell'allegato B del regolamento):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_

\*Sezione riservata all'Organizzatore dell'Evento Laboratoriale:

## Docenti coinvolti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_