

DIPARTIMENTO
DI INGEGNERIA ASTRONAUTICA
ELETTRICA ED ENERGETICA



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Pervenuta il

Al Direttore del Dipartimento di
Astronautica Elettrica ed Energetica
Via Eudossiana 18, 00184 Roma

Il sottoscritto.....

Nato a Provincia il/...../.....

Codice Fiscale.....

Qualifica:.....

- Studente (Matricola.....)
- Dottorato, Assegnista dal al
- Altro (specificare)

Copertura assicurativa rischi vari (necessaria per tirocinanti, stagisti, borsisti, collaborazione occasionali, frequentatori scientifici)

- SI (allegare copia contratto)
- NO

Recapito tel

e-mail istituzionale

indirizzo

Città

Autorizzato dal docente Prof.

Titolare dell'insegnamento

A svolgere

Dal titolo

Per il periodo di tempo dal

al

Chiede

L'assegnazione del badge di ingresso al laboratorio nel periodo indicato e si impegna a custodirlo a non cederlo e a riconsegnarlo alla scadenza.

Dichiara

Di aver letto e di accettare il regolamento di accesso al laboratorio del Dipartimento di Ingegneria Astronautica Elettrica ed Energetica e di Sapienza.

Dichiara

Di essere stato informato ed istruito dal docente di riferimento (RADRL) sulle procedure e sulle modalità d'uso delle macchine e delle apparecchiature necessarie alla propria attività; di essere a conoscenza delle norme sulla sicurezza che regolano le attività universitarie e di aver ricevuto i DPI necessari a svolgere l'attività di laboratorio

Roma

Il RADRL

In Fede