



Prot.....

ALLEGATO C1

Al Referente Scientifico della Strumentazione

Al Direttore del Dipartimento

**MODULO DI RICHIESTA DI ABILITAZIONE ALL'UTILIZZO DIRETTO DI STRUMENTAZIONE
DIPARTIMENTALE**

Il/la sottoscritto/a

badge n. con data scadenza

matricola

telefono studio/laboratorio

e-mail

qualifica (1)

RADR (Responsabile dell'Attività Didattica e di Ricerca)

CHIEDE

di essere abilitato/a all'utilizzo diretto della seguente strumentazione:

dal al autorizz. alla prenotazione

dal al autorizz. alla prenotazione

dal al autorizz. alla prenotazione

Si impegna a comunicare ogni eventuale variazione della situazione di cui sopra.

Sesto Fiorentino,.....

Firma

Allegati:

- attestato di avvenuta *formazione sulla sicurezza* secondo la normativa vigente;
- attestato/i di *addestramento* propedeutico e/o di *verifica* per l'utilizzo dello specifico strumento.

Visto: il Responsabile dell'Attività Didattica e di Ricerca (RADR).....

Sesto F.no,

Firma del Referente Scientifico della Strumentazione.....

Firma del Direttore

1 Membro strutturato del Dipartimento, Assegnista, Borsista, Contrattista a Progetto, Laureato/a frequentante, Dottorando/a, Laureando/a, Tirocinante, etc.