



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

DIPARTIMENTO DI FISICA

Prot.n.

Al Direttore  
Dipartimento di Fisica  
S E D E

Spett.le  
Ripartizione Servizi Generali  
S E D E

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
frequentatore del Dipartimento di Fisica/INFN con la qualifica di \_\_\_\_\_  
chiede di essere autorizzato a trattenersi nell'edificio F – Dipartimento di Fisica al di fuori dell'orario ufficiale di  
apertura utilizzando la tessera magnetica in dotazione provvisoria n. \_\_\_\_\_  
per il periodo \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
sotto la responsabilità del docente/dipendente\* \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara che frequenterà normalmente il/i locale/i impegnandosi a rispettare tutte le norme di  
sicurezza. Si impegna inoltre a:

- \* non sovrascrivere la tessera con indicazioni relative al suo uso (es. accesso Dip. di Fisica);
- \* comunicare tempestivamente l'eventuale smarrimento della tessera onde renderla inattiva;
- \* utilizzare esclusivamente la porta d'accesso principale (lato via Valerio) utilizzando la tessera sia in entrata  
che in uscita;
- \* non permettere l'accesso a persone non autorizzate;
- \* non prestare la propria tessera a terzi;
- \* curare che al momento dell'uscita dall'edificio luci e finestre siano chiuse;
- \* restituire la tessera una volta cessato il permesso di permanenza fuori orario;
- \* non usare gli ascensori fuori dall'orario di apertura dell'edificio;
- \* dichiara di aver preso visione e di sottoscrivere il regolamento vigente di accesso al Dipartimento di Fisica.

In fede

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

VISTO, SI AUTORIZZA:

IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_

VISTO, SI CONFERMA:

IL RESPONSABILE.....

\_\_\_\_\_

\* per i laureandi normalmente il relatore o correlatore, per i dottorandi e post-dottorandi il tutore o coordinatore del dottorato, per gli altri il responsabile della ricerca o persona che affianca nel lavoro.