



Perugia, .....

Al Responsabile del Laboratorio di .....

Prof. ....

Sede

**Oggetto: richiesta di autorizzazione per l'uso della seguente strumentazione:**

.....

Il sottoscritto .....

con la presente

**CHIEDE**

di essere autorizzato a usare la strumentazione in oggetto, di proprietà dell'Università degli Studi di Perugia, per i seguenti motivi:

.....  
.....

Ritiro della strumentazione			Riconsegna prevista		Riconsegna effettuata		
Data	Orario	Sigla RLQ/RL	Data	Orario	Data	Orario	sigla RLQ/RL

Saranno inoltre usati i seguenti accessori (es. alimentatori, cavalletti, macchine fotografiche digitali, sonde ecc.):

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | .....                          |

Il sottoscritto si assume la responsabilità per l'uso della strumentazione in oggetto e per qualsiasi eventuale danno arrecato alla stessa che dovesse risultare da opportune verifiche.

In fede

Il richiedente

.....

Visto si autorizza

Il Responsabile di Laboratorio (RL)

.....