Data:

Al Responsabile Tecnico dei Laboratori

p.i. Leandro Lunghi

**Attività da svolgere presso i Laboratori di Fisica Tecnica**

**Edificio Biennio - Piano seminterrato**

**Nominativo richiedente:**

**Laboratori coinvolti:** □ Fisica Tecnica □ Acustica **☒** Termotecnica □ Controlli Ambientali

**Attività:** **☒** Ricerca □ Attività conto terzi □ Tesi di Laurea □ Altro

**Breve descrizione:**

**Periodo previsto:** **dal** **al**

**Responsabile attività:**

**Personale coinvolto:**

**Strumentazione da utilizzare: Percentuale di utilizzo:**  **/100**



Il richiedente Il Responsabile del Laboratorio

(nome) Prof.

(firma) (firma)

Visto si autorizza

Prof. Franco Cotana

……………………………….…………………