LABORATORIO DATI TERRITORIALI



Richiesta di accesso al laboratorio e di utilizzo delle attrezzature e dei servizi

II sot	ttoscritto	matrico	la n	
email:		telefono	telefono	
In qu	ualità di			
□ S	TUDENTE/LAUREANDO	□ DOTTORANDO □ ASSEGNISTA	A □ ALTRO	
chie	de di svolgere presso il LDT	la seguente attività		
	ESERCITAZIONE	☐ TIROCINIO + TES	SI .	
	TESI	□ ATTIVITÀ DI RICE	RCA	
	TIROCINIO	□ ALTRO		
Argo	omento:			
Utiliz	zzando le seguenti attrezzattı	ure/servizi		
	Postazione di lavoro GIS	□ Consulenza tecnica	□ altro	
Si rio	chiede che l'autorizzazione s	ia valida dal a	I	
II re	latore/ responsabile¹ è il prof	f		
- utili - att		amente per i fini istituzionali del Dipartir partimento e di Ateneo vigenti in ma		
Firm	a del richiedente			
Firm	a del relatore/responsabile			
Firer	nze,			
Perch deve	bene: ué la procedura sia completa, il mod essere compilato e spedito dal rela e.cognome@unifi.it,)	ulo atore/responsabile scientifico dell'attività per pos	sta elettronica istituzionale UNIF	

¹ Il relatore/responsabile dell'attività da svolgere presso il LDT deve essere un professore o ricercatore afferente al DICEA/UNIFI.

stampato e firmato e consegnarlo a Tiziana Pileggi, stanza n. 350 primo piano (lun-ven 9-13) presso il Dipartimento di Ingegneria Civile e Ambientale.