



## MODULO DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO AL DIPARTIMENTO

Il sottoscritto,

\_\_\_\_\_ in servizio presso (1)

\_\_\_\_\_ in qualità di :

- Personale strutturato (punto 'A' del regolamento)
- Personale non strutturato (punto 'B' del regolamento)
- \*Personale non strutturato (punto 'C' del regolamento)

comunica che il giorno \_\_\_\_\_ dovrà accedere al Dipartimento dalle ore  
\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per le seguenti esigenze di

servizio: \_\_\_\_\_

NOTE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Richiedente

Il Responsabile (\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Visto Direzione

(1) Indicare il Laboratorio, lo Studio o la Struttura interna interessata.

(\*) Solo per questa tipologia è richiesta la firma del responsabile e l'indicazione, nelle 'note', del personale di cat. 'A' o 'B' presente.

\_\_\_\_\_