

RICHIESTA DI ACCESSO AL LABORATORIO INFORMATICO

SCRIVERE IN STAMPATELLO, COMPILATO E FIRMATO IN TUTTE LE SUE PARTI

	Caserta, lì			
Il/La sottoscritt				
iscritt al del Corso di laurea in				
indirizzo @mail (opzionale)				
documento n				
CHIEDE				
al Responsabile del Laboratorio, di poter utilizzare le attrezzature per esigenze	connesse allo studio, previa autorizzazione del			
Prof.	(stampatello).			
nel periodo dal al				
motivo della richiesta				
Con la mia firma accetto il Regolamento interno di la	utilizzo del Laboratorio Il Docente			
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del regolamento sull'utilizzo dell' aula di informatica, in particolare di essere responsabile dell'uso di attrezzature, programmi o quant'altro presenti nell'aula suddetta. La mancata sorveglianza di alunni o del rispetto del regolamento comporta la corresponsabilità su eventuali danni o disfunzioni. Conseguentemente il danneggiamento doloso, per mancato rispetto delle regole o per negligente o non autorizzato utilizzo delle attrezzature e delle risorse, prevede l'obbligo del risarcimento in denaro a carico dell'insegnante.				
Il Richiedente	Il Responsabile del Laboratorio			



Scheda Studente

DATA	AULA	POSTAZIONE N°	ORARIO	FIRMA
_				
	1			
	+			
	+			
	+			
	+			

Il Richiedente	Il Responsabile del Laboratorio
	