**Autorizzazione allo svolgimento di dimostrazioni didattiche**

**nei Laboratori del Dipartimento di Ingegneria**

Il sottoscritto Dr./Prof. ………………………………………………………………………………...

titolare dell’insegnamento di: **………………………………………………………………………….**

CHIEDE

per il periodo dal …………………….(*gg/mm/aaaa)* al ……………………… (*gg/mm/aaaa)*

l’autorizzazione allo svolgimento di dimostrazioni didattiche all’interno di:

**□ Laboratorio di Ingegneria Industriale (CORPO E)**

all’interno dell’area di: ……………………………………….

Visto (il referente preposto dell’area)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il docente inserirà preventivamente nel Calendario condiviso del Laboratorio le date e gli orari di svolgimento delle dimostrazioni didattiche e ne darà comunicazione al Personale Tecnico di Laboratorio al fine di verificare situazioni di incompatibilità con le attività in corso nel Laboratorio stesso.

**□ Laboratorio di Ingegneria Civile (CORPO E)**

all’interno dell’area di: ……………………………………….

Visto (il referente preposto dell’area)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il docente inserirà preventivamente nel Calendario condiviso del Laboratorio le date e gli orari di svolgimento delle dimostrazioni didattiche e ne darà comunicazione al Personale Tecnico di Laboratorio al fine di verificare situazioni di incompatibilità con le attività in corso nel Laboratorio stesso.

**□ Laboratorio di Acustica (CORPO E)**

Visto (il referente preposto del Laboratorio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ Laboratorio LUCE (CORPO E)**

Visto (il referente preposto del Laboratorio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ Dipartimento di Ingegneria (CORPO A)**

all’interno del Laboratorio di: ……………………………………….(stanza n°………………….)

Visto (il referente preposto del Laboratorio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara che gli studenti non svolgeranno attività autonoma e che si limiteranno ad assistere alle dimostrazioni didattiche svolte dal sottoscritto (e/o dal Dr./Prof. ……………………………………………).

Ferrara, lì ………………………

Il richiedente Dr./Prof. ……………………………….. Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per autorizzazione

Il Direttore del Dipartimento

Prof. Marco Franchini Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_