



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA
DIPARTIMENTO DI FISICA
Via A. Bassi, 6 - I 27100 PAVIA - ITALY
Telef. 0382/507471-507474
Fax 0382/507563

Al Direttore del
Dipartimento di Fisica
Sede

Autorizzazione all'accesso presso i Dipartimenti Fisici fuori orario

Il sottoscritto Prof./Dott.....

chiede di poter accedere al laboratorio

sito presso il Dipartimento di Fisica . per motivi di ricerca fuori orario nei seguenti giorni:

il /i giorno/i _____

dal giorno _____ al giorno _____

Cordiali saluti

Firma del richiedente

Per conferma
Il Responsabile del Laboratorio

Pavia,

Si autorizza _____