

Il presente modulo va compilato, firmato e inviato ai seguenti indirizzi email:

polo.psicologia@unipd.it barbara.carretti@unipd.it andrea.bobbio@unipd.it giuseppe.labiunda@unipd.it

MODULO DI RICHIESTA DELL'AULA MULTIUSO (AMU) DEL POLO MULTIFUNZIONALE DI PSICOLOGIA

Alla spettabile attenzione del Direttore del Polo multifunzionale di Psicologia, del Presidente del Consiglio della Scuola di Psicologia, del Responsabile tecnico del Polo multifunzionale di Psicologia

Padova lì / / /		
Nome	Cognome	
Qualifica		
Chiedo l'use	o dell'Aula multiuso del Polo multifunzio	onale di Psicologia
Motivo della richiesta:		
N° presunto di partecipanti:		
Data della richiesta dell'Aula mul	tiuso://	orario:
Assumo pienamente la res	ponsabilità di lasciare l'AMU in cond	izioni di perfetto ordine e pulizia
		Firma