Napoli, ………..………..

 **Al capo dell’Ufficio Servizi Generali, Area MSA**

**Fax. 081 676619,** **uff.servgenmsa@unina.it**

**e.p.c.**

**Al Direttore del Dipartimento di Fisica**

**Oggetto**: Richiesta permesso ingresso Dipartimento di Fisica

Il sottoscritto Prof./dr. ……………., afferente al Dipartimento di Fisica “E. Pancini”, chiede per i suoi collaboratori sottoindicati, l’autorizzazione a permanere nel Dipartimento in parola, al di fuori dell’orario consentito, nei giorni e nelle ore indicate al fianco di ciascun nominativo, per le seguenti esigenze:…………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | GIORNO | DALLE ORE | ALLE ORE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

I sottoscritti si impegnano a portarsi all’ingresso nell’ora indicata.

Il Responsabile

Prof./Dr. Il Direttore

 Prof. Gennaro Miele