**Modulo di richiesta di accesso autonomo agli spazi *DAStU***

x

Al *Responsabile Gestionale* del *Dipartimento di Architettura e Studi Urbani*

il/la sottoscritto/a

codice persona

e/o data di nascita

mail e/o telefono

*Sede Leonardo - Edificio 4*

*Sede Bonardi - Edificio 12*

*Sede Nave - Edificio 14*

*Sede Carta - Edificio 29*

in quanto

*Studente di Corso di perfezionamento* del *DAStU*

*Studente di master* del *DAStU*

*Studente SSBAP* del *DAStU*

*Dottorando* del *DAStU*

*Visiting professor*

oppure in quanto

*Professore a contratto* del *DAStU*

*Visiting ed Erasmus* presso il *DAStU*

*Studente stagista o tirocinante magistrale e post laurea DAStU*

*Assegnista di ricerca e Pif* del *DAStU*

C*ollaboratore Co.Co.Co alla ricerca* del *DAStU*

ospite nel locale Edificio piano vano

assegnato al Professor

firma dell’ospitante

Con il presente modulo consegna l’attestato di partecipazione al ***Corso Base sulla Sicurezza*** nei luoghi di lavoro del *Politecnico di Milano* e autocertifica di aver **ricevuto e di conoscere la *Procedura in caso di emergenza e per l’utilizzo in sicurezza degli spazi DAStU.***

Si impegna inoltre a restituire il badge temporaneo al termine del periodo previsto di utilizzo.

firma del richiedente in data / /

il *Responsabile Gestionale* autorizza il richiedente all’accesso autonomo agli spazi *DAStU* nelle modalità richieste.

firma del *Responsabile* in data / /