

Modulo di richiesta di accesso autonomo agli spazi *DASStU*

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 Bonardi - Edificio 12

Sede Carta - Edificio 29

Sede Nave - Edificio 14

in quanto

Studente di Corso di perfezionamento del DASStU

Studente di Master del DASStU

Studente SSBAP del DASStU

Dottorando del DASStU

Visiting Professor / Professore a contratto del DASStU

oppure in quanto

Visiting Researcher / Visiting PhD del DASStU

Erasmus Student presso il DASStU

Studente stagista o tirocinante magistrale e post laurea DASStU

Assegnista di ricerca e Pif del DASStU

Collaboratore Co.Co.Co alla ricerca del DASStU

ospite nel locale

Edificio	piano	vano
----------	-------	------

assegnato al Professor

firma del docente
responsabile

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 DASStU**.

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 *DASStU* nelle modalità richieste.

firma del *Responsabile* in data