|  |  |
| --- | --- |
| via Gradenigo, 6/B  35131 Padova, Italy  tel +39 049 8277600  fax +39 049 8277699  info@dei.unipd.it  [www.dei.unipd.it](http://www.dei.unipd.it/)  CF 80006480281  P.IVA 00742430283 | Al prof. Carlo Fantozzi,  docente del corso  “Programmazione di Sistemi Embedded” |
| Padova, *gg-mm-aaaa* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | Autorizzazione all'utilizzo di dispositivi al di fuori del laboratorio relativo al corso. |

Il/la sottoscritto/a *Nome Cognome,* studente del corso “Programmazione di Sistemi Embedded” (recapito telefonico *XXX-XXXXXXX*)

**CHIEDE**

di poter usufruire per il giorno *gg/mm/aaaa* dalle ore *hh:mm* alle ore *hh:mm* del prestito gratuito (per esclusivo uso didattico) dei seguenti dispositivi:

*1) tipo di dispositivo, produttore, modello, numero di inventario XXXX*

**DICHIARA**

* di impegnarsi alla cura e alla custodia dei dispositivi sopra indicati per il tempo del prestito e di assumersi ogni responsabilità derivante dall'utilizzo inappropriato della suddetta attrezzatura
* di impegnarsi a restituire i dispositivi sopra indicati entro il termine stabilito

In fede,

….......….......….......….......….......

(Nome, cognome e firma del richiedente)

Per accoglienza della richiesta

….......….......….......….......….......

(Nome, cognome e firma del doc./tec.)

**Restituito/i il** ….......….......….......…... **ore** ….......….......….......

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .….......….......….......….......….......  (Nome, cognome e firma del richiedente) |  | ….......….......….......….......….......  (Nome, cognome e firma del doc./tec. |