



# UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA  
E ARCHITETTURA

Al Dottorando/Assegnista/Borsista/Altro

e, p.c. *Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria e  
Architettura*

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_

del Dipartimento di Ingegneria e Architettura

## AUTORIZZA

Il Dott./La Dott.ssa

(nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Con la qualifica di

a frequentare il Dipartimento (codice Sipe locale) \_\_\_\_\_

nel periodo (indicare giorni e orari): \_\_\_\_\_

per poter svolgere attività di ricerca indifferibile.

L'autorizzazione è condizionata:

- all'accettazione da parte del richiedente delle disposizioni del Direttore generale del 29/04/2020 e del 05/05/2020 e del protocollo del Dipartimento per il contrasto e contenimento del contagio SARS-CoV-2 (COVID-19)
- allo svolgimento dei corsi on-line sulla sicurezza e covid-19

Parma, \_\_\_\_\_