Al Coordinatore del CdS

 Prof. Giuseppe Lazzara

 Al Coordinatore Vicario

 Dott. Carl Alexander Auf der Heyde

 Alla Segreteria Didattica CdS

 Dott.ssa Lucia Di Carlo

 LORO SEDI

**Oggetto**: Richiesta autorizzazione visita didattica

Gentile Coordinatore

 Il/la sottoscritto/a…..

in seno alle attività previste per l’insegnamento……./ laboratorio di restauro del PFP… anno….

**chiede**

l’autorizzazione a effettuare la visita didattica

presso\_....... nel/i giorno/i

per esigenze didattiche del tirocinio.

Elenco nominativi studenti partecipanti

 Il Richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 Si autorizza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Coordinatore

 Prof. Giuseppe Lazzara