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