

## MODULO RICHIESTA ATTREZZATURA DIDATTICA

\_L\_ sottoscritt\_ Prof.\_\_\_\_\_, docente titolare del corso di \_\_\_\_\_, per il corso di Laurea Specialistica Magistrale Triennale in\_\_\_\_\_ comunica per il regolare svolgimento delle proprie attività didattiche la necessità delle seguenti attrezzature:

- PROIETTORE
- COMPUTER
- MICROFONO
- LAVAGNA LUMINOSA
- GESSO
- ALTRO(specificare)

---

---

---

Nei seguenti giorni:

1. giorno\_\_\_\_\_, aula\_\_\_\_\_, dalle ore\_\_:\_\_alle ore\_\_:\_\_;
2. giorno\_\_\_\_\_, aula\_\_\_\_\_, dalle ore\_\_:\_\_alle ore\_\_:\_\_;
3. giorno\_\_\_\_\_, aula\_\_\_\_\_, dalle ore\_\_:\_\_alle ore\_\_:\_\_;
4. giorno\_\_\_\_\_, aula\_\_\_\_\_, dalle ore\_\_:\_\_alle ore\_\_:\_\_;

Per eventuali contatti:

telefono:\_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

Rende, lì\_\_\_\_\_

Il Docente

\_\_\_\_\_

(Si prega di inviare per mail il seguente modulo a: [vincenzo.sijnardo@unical.it](mailto:vincenzo.sijnardo@unical.it))