

### **RICHIESTA SALA PER LAUREA A DISTANZA**

Il modulo deve essere compilato in tutti i suoi campi. Se incompleto, la richiesta non potrà essere accettata.

La/il sottoscritta/o

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

TELEFONO CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

Consapevole che la sala per il sopralluogo preventivo e per la cerimonia di laurea è disponibile nei seguenti giorni ed orari:

- lunedì, mercoledì e venerdì dalle 9.00 alle 13.00
- martedì e giovedì dalle 9.00 alle 13.00; dalle 14:00 alle 18:00

### **CHIEDE**

l'utilizzo gratuito della Sala Riunioni al secondo piano del palazzo comunale in piazza Visconti 23 per la discussione in modalità telematica della propria tesi di Laurea

- (\*) Data: \_\_\_\_\_
- (\*) Orario: \_\_\_\_\_

- (\*) Piattaforma per videoconferenza: \_\_\_\_\_

(\*) la compilazione di tali campi è obbligatoria.

**A TAL FINE SI IMPEGNA A:**

- prenotare almeno dieci giorni prima della cerimonia di laurea;
- assicurare che in sala non siano presenti contemporaneamente più di n. 8 persone e comunque nel rispetto delle prescrizioni in vigore relative alla pandemia;
- utilizzare diligentemente la sala, gli eventuali spazi annessi e le attrezzature esistenti;
- fare un sopralluogo preventivo, in data ed orario preventivamente concordato con l'ufficio cultura, prima della discussione della tesi;
- non apportare in nessun caso modifiche agli impianti e ai dispositivi di sicurezza;
- ritenere l'Amministrazione esente da ogni responsabilità derivante da fattori esterni alla stessa che compromettano l'ottimale svolgimento della cerimonia di laurea;
- osservare tutte le disposizioni che nel corso della concessione vengano impartite dall'Amministrazione Comunale, anche tramite suoi delegati, ai quali il laureando dovrà consentire la più ampia facoltà di controllo;
- riconsegnare i locali perfettamente sgombri da oggetti e attrezzature non pertinenti;
- risarcire eventuali danni causati per dolo o colpa.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del reg. UE 679/2016 e SMI.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento d'identità.