

Servizio Polo Universitario delle Professioni Sanitarie - Trento
Via Briamasco n. 2, 38122 Trento

RICHIESTA PRESTITO AULE/SPAZI

Inoltrare la richiesta via mail a *polo.universitario@apss.tn.it*

Si richiede utilizzo spazi Campus Trento Centro (possibilità di richiesta dalle 8.00 – 18.30)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aula A - 120 posti | <input type="checkbox"/> Aula D - 32 posti |
| <input type="checkbox"/> Aula B - 120 posti | <input type="checkbox"/> Aula E - 32 posti |
| <input type="checkbox"/> Aule A + B - 240 posti | <input type="checkbox"/> Aula F - 40 posti |
| <input type="checkbox"/> Aula C - 120 posti | <input type="checkbox"/> Aula Informatica 40 postazioni |

a titolo gratuito - ad eccezione dell'utilizzo del Parcheggio interno "Cittadella dello studente" dell'Università degli Studi di Trento che è a pagamento, il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
per _____ referente _____

la predisposizione di comunicazioni per partecipanti (avvisi relativi a sede, modalità e orari di accesso alla struttura), predisposizione del setting, (banchi, materiali,...), dovranno essere realizzate a cura del richiedente

Firma _____ tel. _____ fax _____

RISPOSTA

- Si autorizza Non si autorizza

Si prega di dare conferma e/o di segnalare l'eventuale sospensione di utilizzo.

Cordiali saluti

La Dirigente del
Servizio Polo Universitario delle Professioni Sanitarie
Prof.ssa Anna Brugnolli

