

Ufficio Logistica e Manutenzione Tecnica Richiesta Intervento Tecnico

Docente

Pers. Tecnico/Amm.vo

Richiedente:* _____

E-mail:* _____

Si richiede/si segnala quanto segue:*

Studio, laboratorio, zona dove intervenire:* _____

Fondi UPB _____

Fondi del Dipartimento _____

Fondi accordo quadro Ateneo _____

Eventuale persona da contattare prima dell'intervento cell: _____

Priorità: Urgentissimo Urgente Normale

In occasione di prossimi interventi Quando possibile

*Dopo aver compilato il modulo inviare la richiesta a: darcangelo@stc.uniroma2.it

Campi obbligatori=*

Data

IL Richiedente

La Direttrice

Visto il DEC