



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**DAGRI**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
E TECNOLOGIE AGRARIE,  
ALIMENTARI, AMBIENTALI E FORESTALI

Al Dipartimento di Scienze e Tecnologie  
Agrarie, Alimentari, Ambientali e  
Forestali – DAGRI  
sede

**oggetto: richiesta QR CODE temporanei per l'accesso alla struttura di studenti per lo svolgimento di una esercitazione presso laboratori DAGRI**

Il/la sottoscritto/a .....

ai fini dello svolgimento della seguente esercitazione, concordata con l'uff. Prevenzione Protezione di Ateneo:

.....(specificare anche insegnamento/cdl)

che si svolgerà presso il Laboratorio ....., sede di ....., indirizzo .....

il giorno ..... Mattina/pomeriggio/intera giornata

richiede la generazione di QR CODE temporanei per l'accesso alla struttura per i sottoelencati studenti afferenti al Corso di Laurea in .... :

NOME	COGNOME	MATRICOLA	Cod.fisc.	Mail (istituzionale)

Il/la sottoscritto/a .....dichiara inoltre che la suddetta esercitazione sarà svolta in ottemperanza al Protocollo Anti-contagio di Ateneo e nelle modalità concordate con l'uff. Prevenzione Protezione di Ateneo.

Distinti saluti,

Luogo, Data

Il docente responsabile dell'attività  
Nome cognome

.....