



UNIVERSITÀ DI PISA

DIPARTIMENTO DI
MATEMATICA

Largo Bruno Pontecorvo, 5
I - 56127 - Pisa

Tel. +39 050 2213223
Fax +39 050 2210678
matematicaprotocollo@pec.unipi.it
<http://www.dm.unipi.it>

C.F. 80003670504
P.I. 00286820501

Al Direttore del Dipartimento di Matematica

Io sottoscritto _____ chiedo che mi sia rilasciata la tessera di accesso ai locali del Dipartimento di Matematica posti nell'edificio A dell'Area Pontecorvo, durante i periodi di chiusura al pubblico.

- **Sono a conoscenza** del fatto che la tessera è **personale e non cedibile**, che gli ingressi sono registrati con data e ora e che i dati sono a disposizione del Direttore del Dipartimento, che ne può fare ogni uso che ritenga opportuno per la corretta gestione del Dipartimento
- **Mi impegno a** non far entrare altre persone nel Dipartimento
- **Mi impegno a** informare immediatamente il Dipartimento in caso di smarrimento della tessera
- **(Per studenti, dottorandi e ospiti:) mi impegno** a lasciarmi identificare su richiesta da parte del personale docente e non docente del Dipartimento, o incaricato della sorveglianza dalla Direzione o dall'Ateneo, pena la perdita del diritto alla tessera
- **(Per studenti:) mi impegno** ad utilizzare solo gli spazi adibiti all'uso degli studenti (ad oggi, le aule del piano terra)
- **Mi impegno** ad utilizzare le strutture del Dipartimento solo per gli scopi consoni a un Dipartimento universitario, a non disturbare lo studio e il lavoro del personale e degli altri utenti presenti, a non danneggiare strutture o arredi, e in generale ad osservare strettamente le norme di buon comportamento
- **Sono a conoscenza** del fatto che in periodo di chiusura non è di norma presente personale di sorveglianza. Mi impegno quindi a mantenere un'accorta vigilanza sulle strutture in uso e sul comportamento delle persone presenti, e ad avvertire la direzione di ogni fatto anomalo, di malfunzionamento o di abusi
- **Dichiaro** di essere a conoscenza delle disposizioni delle porte di sicurezza e degli estintori, della dislocazione dell'armadietto di pronto soccorso, e dei numeri di pubblica utilità da chiamare in caso di emergenza
- **Sono a conoscenza** del fatto che la Direzione può disabilitare la tessera in qualunque momento senza preavviso e senza necessità di motivazione
- **Dichiaro di essere a conoscenza** delle regole che disciplinano il rilascio delle tessere di accesso e mi impegno a rispettarle

Pisa, lì _____

Firma _____