

CONSERVATORIO DI MUSICA "L. CANEPA" DI SASSARI

RICHIESTA AULE PER FINALITÀ DI STUDIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, RICHIEDE LA
PRENOTAZIONE DI UN'AULA STUDIO PER IL GIORNO _____ DALLE ORE _____,

PER LA SPECIFICA FINALITÀ DI:

STUDIO INDIVIDUALE

PROVE DI INSIEME *nel qual caso specificare il numero di persone:* _____.

AULE DI PREFERENZA IN ORDINE DI DISPONIBILITÀ: AULA _____; AULA _____; AULA _____.

LO/LA STUDENTE, REGOLARMENTE ISCRITTO/A AL CORSO _____

DI _____, OSSERVA LE MODALITÀ ESPOSTE QUI DI SEGUITO NEL RISPETTO

DELLA STRUTTURA, DEI LAVORATORI E DEI COLLEGHI STUDENTI.

- **LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN FORMATO PDF E INVIATA ALLA EMAIL "coadiutori@conservatorio.sassari.it" 48 ORE PRIMA DELL'ORARIO INDICATO NELLA PRENOTAZIONE;**
- **IL PERMESSO È VALIDO PER LA DURATA DI DUE ORE A PARTIRE DALL'ORARIO INDICATO NELLA PRENOTAZIONE;**
- **L'USO DELL'AULA PER PERIODI DI TEMPO SUPERIORI ALLE DUE ORE SARÀ CONSENTITO PREVIA COMUNICAZIONE AI COADIUTORI NEI LIMITI DI DISPONIBILITÀ DEI LOCALI;**
- **IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA AD AVVISARE I COADIUTORI NEL CASO DI USO INFERIORE ALLE DUE ORE, OVVERO DI DISDETTA DELLA PRENOTAZIONE, ATTRAVERSO EMAIL, OVVERO TELEFONICAMENTE ENTRO 24 ORE DALL'ORARIO INDICATO NELLA PRENOTAZIONE.**

(il/la richiedente)