

- Tutti i dati richiesti nel seguente modulo sono **OBBLIGATORI** -

- **Il modulo può essere compilato DIGITALMENTE** -

## Dati richiedente

Soggetto/Ente Richiedente:

Referente:

Azienda / Privati

Ente Pubblico / Convenzionato

## Informazioni sugli spazi desiderati

Tipologia spazio:

Conference room

Meeting room

Auditorium Cappella Guinigi <sup>1</sup>

Sala della Botte

Sagrestia

Aula 1 (Classroom 1)

Aula 2 (Classroom 2)

Data inizio utilizzo:

Orario:

Data fine utilizzo:

Orario:

Motivazione  
dell'utilizzo:

**Allegati:**

(es. locandina evento,  
statuto, mission, etc...)

<sup>1</sup>: Assistenza Audio/Video obbligatoria: per informazioni, rivolgersi a **Tecnoservice srl**  
Telefono: 3356252055 | Web: <http://www.tecnoservice.lucca.it/contatti>

## Richieste extra (specificare obbligatoriamente una preferenza per ogni servizio)

Sopralluogo

Internet

Alloggio

Specificare le unità:

- Camere Singola con bagno:
- Camera Doppia uso singola con bagno:
- Camera Doppia con bagno:
- Monolocali/Bilocali (1°-2° piano):
- Appartamenti bilocali piano terra:

Spazio per coffee break/lunch



SCUOLA  
ALTI STUDI  
LUCCA

## Richiesta spazi utenza esterna

- La compilazione di questa sezione è a carico degli Uffici Amministrativi IMT -

RPA:  
U:  
N:  
Rif. n:  
CIG:  
CUP:

### Controllo preliminare

SEZIONE A CARICO DELL'UFFICIO GESTIONE CAMPUS

RPA:

Data:

Spazi/alloggi assegnati:

Note:

### Autorizzazione alla concessione

CdR

Firma:

Data: