

- 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 ¹

Sala della Botte

Sagrestia

Refettorio (Spazio Catering)

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...)

¹: 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 -

Pag. 2 / 2

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: