



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**NEUROFARBA**

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE,  
PSICOLOGIA, AREA DEL FARMACO  
E SALUTE DEL BAMBINO

A

- Responsabile scientifico dei Laboratori  
Didattici - Prof.ssa Paola Gratteri

- Direttore del Dipartimento NEUROFARBA –  
Prof. Patrizio Blandina  
FIRENZE

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

chiede il prestito di materiale in dotazione ai Laboratori didattici nel periodo dal\_

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per il seguente utilizzo: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di assumere la responsabilità dell'utilizzo e della custodia del materiale e si impegna a restituirlo, nei tempi stabiliti, integro o a sostenere le spese di ripristino qualora si verificassero danni di qualsiasi tipo.

Il sottoscritto specifica che il prestito riguarda il/i seguenti materiali/attrezzature:

Firenze, .....

Il richiedente

.....

VISTO

.....

\*Il presente modulo deve essere consegnato, debitamente compilato e vistato, al personale tecnico afferente ai Laboratori Didattici.