DIPARTIMENTO DI STORIA
DISEGNO E RESTAURO
DELL'ARCHITETTURA

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Prot. ……. Pos. ST

Roma, ……..

……

……

……

Cattedra ……..... *Prof.* ……..

Oggetto: Rilievo architettonico per il giorno ……..

Mi permetto di segnalare lo/la studente/ssa ……Matricola……
residente in …… Via ……..
Telefono …… iscritto/a alla Facoltà di Architettura di questa Università, che sta conducendo uno studio su: ……

Finalizzato a: ☐ **Tesi di laurea** ☐ **Esame**

A tal fine avrebbe bisogno di effettuare rilievi grafici e fotografici presso:

……

***Lo**/a studente/ssa è garante dell'uso esclusivamente scientifico dei rilievi eseguiti; è assicurato / a con la società FONDIARIA-SAI S.p.A i con polizza **infortuni cumulativa** n° 0472.0703324.63 (Agenza 0472) e con polizza **R.C. Diversi** n. 0472.0703317.60*

Nel ringraziare per l'attenzione, porgo i migliori saluti.

Il Professore

……

Sapienza Università di Roma
Dipartimento di Storia, Disegno e Restauro dell'Architettura
Piazza Borghese n.9- 00186 Roma
T (+39) 06 49918807 Fax (+39) 06 6878169
CODICE FISCALE 80209930587 – PARTITA IVA 02133771002
Email: segreteria-archirest@uniroma1.it