

## ALLEGATO 1

### Accreditamento fotografi professionisti per l'accesso ai locali dell'Università di Pisa durante lo svolgimento delle prove di laurea e delle relative celebrazioni e ricorrenze

Da compilare ed inviare a: [gare@unipi.it](mailto:gare@unipi.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Direttore del Dipartimento di

\_\_\_\_\_ indica i seguenti contatti per la gestione dei tesserini di autorizzazione provvisoria destinati agli eventuali "fotografi invitati"

*Indicare uno o più contatti e la sede (o le sedi) di riferimento per il ritiro del tesserino di riconoscimento.*

Personale di riferimento:

nome e cognome \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

sede indicata per il ritiro del tesserino \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

sede indicata per il ritiro del tesserino \_\_\_\_\_

Pisa, \_\_\_\_\_

il Direttore del Dipartimento

\_\_\_\_\_