



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**DIMAI**

DIPARTIMENTO DI  
MATEMATICA E INFORMATICA  
"ULISSE DINI"

Al Direttore del Dipartimento  
di Matematica e Informatica "Dini"  
Sede

Il sottoscritto ..... in  
qualità di rappresentante degli studenti del corso di studio in .....  
fino al ..... chiede di poter utilizzare le macchine fotocopiatrici  
del Dipartimento effettuando fotocopie per un massimo di 200 copie gratuite e  
poter utilizzare sulle stesse la modalità scanner.

A tal fine chiede che sia aperto un conto a suo nome con il seguente  
codice numerico

--	--	--	--	--

e che l'indirizzo email è il seguente.....

Con la firma sul presente modulo, il rappresentante degli studenti,  
contestualmente dichiara di essere a conoscenza che tale conto verrà  
disabilitato, al termine del proprio mandato.

Firma del richiedente

.....

Firenze,

si autorizza

Il Presidente del corso di Laurea

.....



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Area Amministrativa  
Ufficio/Divisione Segreteria Didattica  
Modulo per richiesta codice fotocopie-scanner – Anno 2014