



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

Ufficio Personale Tecnico Amministrativo SEDE

(FAX: 229957)

l sottoscritt_ _____
matricola n° _____ badge n° _____
in servizio presso _____
chiede gli venga rilasciato il badge per i seguenti motivi:

- ☐ Assunzione
- ☐ Malfunzionamento
- ☐ Smarrimento
- ☐ _____

Data: _____

FIRMA

VISTO
IL RESPONSABILE