## **MODULO SEGNALAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

Il presente modulo consente di segnalare eventuali barriere architettoniche che impediscono l’accesso ad una o più strutture dell’Università di Trento.

I recapiti saranno utilizzati esclusivamente per possibili chiarimenti inerenti alla segnalazione. Tutti i campi sono obbligatori.

## **DATI ANAGRAFICI**

| **Cognome** |  |
| --- | --- |
| **Nome**  |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Recapito telefonico** |  |
| **Sede di lavoro (Dipartimento, Centro, Facoltà)** |  |

## **DESCRIZIONE BARRIERA ARCHITETTONICA**

Nel caso di più barriere architettoniche da segnalare, si invita a replicare questa tabella per il numero di segnalazioni necessarie.

| **Sede** |  |
| --- | --- |
| **Nome e indirizzo**  |  |
| **Edificio** |  |
| **Corpo dell’edificio** |  |
| **Piano** |  |
| **Descrizione** |  |
| **Data della segnalazione** |  |