

MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE (RICERCATORI)

PERSONALE DIPENDENTE IISG

cognome e nome	
profilo e livello	
data e luogo di nascita	

PERSONALE NON DIPENDENTE: ASSEGNISTI/PARTICIPANTI AI PROGETTI

cognome e nome	
profilo e livello	
data e luogo di nascita	

Si autorizza l'espletamento da parte della S.V. della seguente missione

Oggetto: _____

Destinazione: _____

Data presunta inizio e fine missione:

	data e ora		data e ora
Inizio missione		fine missione	

Il richiedente dichiara di non aver ricevuto rimborso o concorso di spesa da terzi.

Data: _____

Il Presidente

Il Richiedente

Il Direttore Generale