**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE PERSONALE NON DI RUOLO**

Il/La sottoscritto/a

**Titolare di:**

* borsa di studio Resp. Scient.:
* borsa di dottorato (Ciclo ) Coordinatore:
* Assegno di Ricerca Resp. Scient.:
* Altro (specificare qualifica):

**chiede:**

l’autorizzazione a compiere la missione a (Stato)

con il seguente mezzo di trasporto:

* treno
* aereo
* nave

**dichiara**

che la missione avrà durata di giorni con data di inizio prevista per il dalle ore

e termine previsto per il alle ore e avrà come oggetto:

data Il Richiedente

**Visto, si autorizza**

Il Responsabile scientifico

L’Assegnatario del fondo

Il Coordinatore del Dottorato (Prof. Fabio Fortuna)

La missione sarà imputata sul Progetto di cui al Capitolo

Prot. nr. Data di accettazione pratica