

Lecce, _____

Al Direttore

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE DOTTORANDO

Il sottoscritto prof. _____
coordinatore del Dottorato di Ricerca in _____

autorizza il dottorando _____, ciclo _____
ad effettuare la seguente missione:

LOCALITA': _____

OGGETTO : _____

SPESA PRESUNTA: _____

INIZIO: _____ FINE: _____ (VIAGGIO COMPRESO)

Il sottoscritto dichiara che l'oggetto della missione è strettamente attinente al programma di studio e di ricerca del dottorando, preventivamente autorizzato dal Collegio dei Docenti.

La spesa graverà sui fondi _____

IL COORDINATORE DEL DOTTORATO

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
