

Prot. n. _____

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE A CARICO DI ALTRO ENTE

Il sottoscritto _____ qualifica
_____ chiede l'autorizzazione ad effettuare la seguente
missione:

Località _____

Oggetto _____

Inizio _____ alle ore _____ Fine _____ alle ore _____

Il sottoscritto dichiara che l'espletamento della missione è compatibile con
l'attività didattica e/o ricerca istituzionale e che le relative spese graveranno su
fondi di altra Amministrazione.

Lecce, _____

Il Richiedente

Vista la presente richiesta, si autorizza ad effettuare la missione suindicata.

Lecce, _____

IL DIRETTORE
