

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO DI FISICA TEORICA

Via P. Giuria, 1
10125 - TORINO

AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE LA MISSIONE

Il Sig. _____ Qualifica _____

CHIEDE di recarsi con il seguente mezzo di trasporto: _____

a: _____

presso: _____

per il seguente motivo: _____

con prevista permanenza di gg. (compreso il viaggio) _____

a partire dal giorno: _____ al giorno: _____

SPESA TOTALE PREVISTA:

--

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE REGOLARMENTE IN SERVIZIO.

Torino, _____

FIRMA _____

Il Titolare del contributo

Il Direttore del Dipartimento

La predetta MISSIONE N. _____ impegnata il: _____

sul fondo: ES. _____ TIT. _____ CAT. _____ CAP. _____ ART. _____

COMPENSO _____ IMPEGNO _____ MANDATO _____