

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di:

**[ ] Associato LENS:**

Professore ordinario

Professore Associato

Ricercatore

**[ ] Assegnista LENS** sul progetto \_\_\_\_\_ Resp. \_\_\_\_\_

**[ ] Assegnista UNIFI** (Dipartimento: \_\_\_\_\_  
sul progetto \_\_\_\_\_ Resp. \_\_\_\_\_

**[ ] Assegnista CNR** sul progetto \_\_\_\_\_ Resp. \_\_\_\_\_

**[ ] Dottorando** del ciclo \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_  
borsa tematica  SI  NO

**[ ] Borsa di studio LENS** sul progetto \_\_\_\_\_ Resp. \_\_\_\_\_

**[ ] Borsa di ricerca LENS** sul progetto \_\_\_\_\_ Resp. \_\_\_\_\_

**[ ] Borsa di studio UNIFI** (Dipartimento: \_\_\_\_\_)  
sul progetto \_\_\_\_\_ Resp. \_\_\_\_\_

**[ ] Borsa di ricerca UNIFI** (Dipartimento: \_\_\_\_\_)  
sul progetto \_\_\_\_\_ Resp. \_\_\_\_\_

**[ ] Personale tecnico-amministrativo**

**[ ] ALTRO** (*Specificare*): \_\_\_\_\_

chiede di essere autorizzato/a a compiere la seguente missione:

Destinazione: \_\_\_\_\_

Inizio: data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_



Durata prevista (compreso il viaggio): \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto: \_\_\_\_\_

(motivare il viaggio aereo in Italia) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Causale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fondi:

Dotazione LENS

Altri fondi: \_\_\_\_\_ Responsabile \_\_\_\_\_

Sesto Fiorentino, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Il Coordinatore del corso di dottorato (*solo in caso di missioni di dottorandi*)

\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA

Il Responsabile del fondo

\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA

Il Direttore

(Prof.ssa Elisabetta Cerbai)

\_\_\_\_\_