



Trieste, _____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

Al Direttore del Dipartimento di Fisica - SEDE

Richiedente: _____ matricola: _____ qualifica: _____

residenza (comune): _____ in servizio presso: _____

Missione a: _____ dal _____ al _____

Motivazione: _____

SPESE PREVISTE:

VIAGGIO	€	_____	
ALBERGO	€	_____	
PASTI	€	_____	
ISCRIZIONE	€	_____	
ALTRO	€	_____	descrivere: _____
SPESE TOTALI	€	_____	

Note: _____

FORMA DI RIMBORSO: **Analitico** **Forfettario** (solo missioni estere >24 ore) **Nessun rimborso**

ANTICIPO (consegnare anche il modulo "Anticipo")

AUTORIZZAZIONE USO MEZZO STRAORDINARIO

per il seguente motivo:

per il MEZZO PROPRIO si indichi: itinerario _____ Km percorsi _____
tipo di vettura _____ targa _____

Il richiedente solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità civile e penale per i danni che l'uso di detto mezzo possa comunque arrecare a persone, a cose e in particolare ai terzi, ai trasportati e al mezzo stesso.

La missione sarà liquidata sul progetto contabile _____

IL RICHIEDENTE

VISTO SI AUTORIZZA LA MISSIONE:

**IL RESPONSABILE SCIENTIFICO/
SUPERVISORE**

IL DIRETTORE

Per i dottorandi, visto si autorizza: _____

IL COORDINATORE