**DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE**

**AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

**DOTTORANDI-ASSEGNISTI-COLLABORATORI ESTERNI-DIPENDENTI DI ALTRI ENTI**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………… in qualità di:

□ coordinatore del dottorato in ………………………........... □responsabile della ricerca ……………………….…………………………………

chiede l’autorizzazione a svolgere una missione a ……………………………………………………………………………………………………………..

dal…………………………………………… alle ore ……………………….. al …………………………………………………… alle ore ……………………..

per conto di …………………………………………………………………………………………………………………………… (incaricato dal sottoscritto)

□Dottorando □assegnista □collaboratore esterno □ dipendente di altra università con qualifica …………..…………………

□Dipendente di altro ente da equiparare alla qualifica ……………….… □inserito nel gruppo di ricerca ……………......................

**per**

* **Partecipazione convegno/seminario dal titolo**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(allegare programma del convegno/seminario)**

* **Ricerche bibliografiche presso biblioteche/archivi**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**(specificare le biblioteche e/o gli archivi)**

* **Incontri di ricerca con**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**(specificare i nominativi e le sedi di appartenenza)**

* **Altro**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**(allegare la documentazione di riferimento o specificare dettagli)**

Il viaggio verrà espletato con i mezzi ordinari: □autobus □treno □aereo; □con il mezzo proprio (si allega autorizzazione)

La spesa graverà sul fondo ……………………………………………………………….

L’Aquila, …………………………………

Il richiedente L’incaricato a svolgere la missione Il titolare del fondo

………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V.to si autorizza

L’Aquila, ………………………………….. Il Direttore