**DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE**

**AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

**DOCENTI E PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO**

…l… sottoscritt…. ………………………………………………………………………………………………………………… □P.O. □P.A. □R.U. □T.A.,

in servizio presso il Dipartimento di Scienze Umane , chiede l’autorizzazione a svolgere

una missione a ……………………………..………………………… dal…………………...… alle ore ……… al ……………..………… alle ore ……….

**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

……………………………………

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

V.to si autorizza

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