



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA 'TOR VERGATA'
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA INDUSTRIALE

Via del Politecnico, 1 – 00133 ROMA

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE

(da consegnare alla segreteria del dipartimento)

Il/La sottoscritto/a _____

Qualifica _____

CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO A COMPIERE UNA MISSIONE

Località della missione _____

Data inizio missione _____

Data termine missione _____

Finalità della missione _____

Mezzo di trasporto usato _____

RICHIESTA ANTICIPAZIONE DELLE SPESE DI VIAGGIO

Per Iscrizione Convegno _____

Per le spese di viaggio _____

Totale da anticipare _____

PROSECUZIONE ATTIVITA' DIDATTICA

Durante l'assenza dal servizio nel periodo della missione:

- non è prevista attività didattica
- l'attività didattica sarà proseguita dal Prof. _____

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' FONDI

La spesa della missione graverà sui fondi _____

di cui il sottoscritto è titolare Prof. _____

Il Compilatore

Firma del titolare dei fondi

Visto si autorizza

Il Direttore del Dipartimento
Prof.ssa Loredana Santo

Roma, li _____