



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**

Dipartimento di Matematica e Fisica "Ennio De Giorgi

Prot. n. _____

RICHIESTA DI MISSIONE A CARICO DI ALTRO ENTE

Il sottoscritto _____ qualifica _____

chiede l'autorizzazione ad effettuare la seguente missione:

Località _____

Oggetto _____

Inizio _____ alle ore _____ Fine _____ alle ore _____

Il sottoscritto dichiara che l'espletamento della missione è compatibile con l'attività didattica e/o ricerca istituzionale e che le relative spese graveranno su fondi di altra amministrazione.

Lecce, _____

Il Richiedente

Vista la presente richiesta, si autorizza ad effettuare la missione suindicata.

Lecce, _____

IL DIRETTORE
