



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE

n. progressivo _____ del ____/____/____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

NOMINATIVO _____ QUALIFICA _____
in servizio presso questo Dipartimento

LOCALITÀ _____ FINALITÀ _____

DATA INIZIO ____/____/____ DATA TERMINE ____/____/____

(compilare solo in caso di missione svolta da titolari ufficiali di corsi di insegnamento)

Durante il periodo di svolgimento della missione:

- Non è prevista attività didattica.
- L'attività didattica sarà proseguita da: _____

MEZZO DI TRASPORTO PUBBLICO _____

MEZZO DI TRASPORTO PROPRIO (come da richiesta allegata)

IL RICHIEDENTE

Parte riservata al titolare dei fondi su cui grava la spesa di missione

- La spesa graverà su fondi di altra Amministrazione.
- La spesa dovrà gravare sui fondi _____ di cui il sottoscritto è titolare.

(nome e cognome in stampatello)

(firma)

(riservato alla segreteria)

La missione è stata autorizzata dal Consiglio di Dipartimento nella seduta del _____
- solo per missioni di durata superiore ai 15 giorni -

AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

Visti i dati sopraindicati si autorizza la missione con l'uso del mezzo:

- Pubblico (treno pullman di linea)
- Proprio
- Altro (aereo nave mezzo noleggiato taxi)

IL DIRETTORE
(prof. Paolo Augusto MASULLO)