



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)

**In mancanza di copertura finanziaria all'atto della presentazione di questo modello,
l'autorizzazione alla missione non comporta la liquidazione
(ovvero, bisogna verificare, presso la segreteria contabile, di avere disponibilità di fondi)**

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)