

**RICHIESTA
AUTORIZZAZIONE
MISSIONE**

AI DIRETTORE del

Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali
S E D E

Il sottoscritto _____ matricola: _____
qualifica _____ cl.stip: _____

chiede di essere autorizzato a compiere la seguente missione

LOCALITÀ _____

MOTIVAZIONE _____

DATA E ORA PARTENZA _____ DATA E ORA RIENTRO _____

MEZZO _____

Non richiede alcun rimborso

Richiede rimborso forfettario (solo per missione all'estero)

Fondi su cui graverà la spesa _____

SPESE PREVISTE:

VIAGGIO	
ALBERGO	
PASTI	
QUOTA ISCRIZIONE CORSI/CONVEGNI	
TOTALE SPESE	

RICHIESTE AGGIUNTIVE:

Anticipo sulla base delle spese previste € _____ per CASSA su C/C

Uso mezzi straordinari (taxi, mezzo proprio, mezzi noleggiati, ecc.) ai sensi dell'art. 7 comma 4 del Regolamento missioni.

In caso di utilizzo del MEZZO PROPRIO si indichino altresì:

itinerario _____ Km. _____

tipo vettura _____ targa _____

Dichiara sotto la propria responsabilità che il conferimento di detto incarico non compromette il regolare svolgimento della sua attività didattica (art. 3, 6° comma del Regolamento Missioni dell'Ateneo di Trieste).

Il Richiedente

Il titolare del fondo

Trieste, _____

VISTO, SI AUTORIZZA LA MISSIONE:

Il Direttore del Dipartimento

Trieste, _____