

Al Presidente del Consiglio di Corso di Laurea in

Padova, _____

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per missione superiore a 15 giorni

Il sottoscritto _____

chiede l'autorizzazione per recarsi in missione a

nel periodo _____ per _____

In tale periodo, l'attività didattica è assicurata (indicare il nome del sostituto)

Allega alla presente la relativa documentazione.

FIRMA

N.B. La richiesta va consegnata presso la segreteria didattica del Dipartimento almeno una settimana prima della partenza.