



**Università
degli Studi
di Ferrara**

**Dipartimento
di Scienze della Vita
e Biotecnologie**

Università degli Studi di Ferrara
Dipartimento di Scienze della Vita e
Biotecnologie
Via Luigi Borsari 46 • 44121 Ferrara
spb@unife.it
dipscienzedellavita@pec.unife.it
tel. 0532 455747
sveb.unife.it

AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

di Prof. / Dr. _____

matricola _____ qualifica _____

sede e ufficio di servizio

Si incarica la S.V. ad effettuare la missione sottoindicata:

località _____

oggetto e finalità della missione _____

data presumibile della partenza _____ ora _____

durata presumibile della missione _____

Fondo su cui grava la spesa (ed eventuale titolo della ricerca) _____

Ferrara, _____

IL DIRETTORE

N.B. - IL PRESENTE MODULO VALE PER UN SOLO INCARICO DI MISSIONE