UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ISCRIZIONE CONGRESSO/CORSO TELEMATICO
CONGRESSO/CORSO/MEETING A FIRENZE

Al Rettore / Direttore Generale /
Dirigente / Direttore del Dipartimento

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

In servizio presso _____

Chiede

di essere autorizzato al rimborso della quota di iscrizione per partecipare al:

_____

che si terrà in presenza a Firenze / in modalità virtuale il _____

per un importo pari a € _____ che graverà sul progetto _____ di cui è assegnatario/a il/la Prof./Dott. _____

Il/La Richiedente

_____

Il/La Responsabile del Progetto

_____

SI AUTORIZZA
Rettore/ Direttore Generale/ Dirigente/
Direttore del Dipartimento

_____

Data _____