



Istituto Nazionale di Fisica Nucleare

Frascati,

Al
Direttore LNF - INFN
SEDE

Richiesta di autorizzazione preventiva per la contabilizzazione delle ore effettuate in trasferta (personale IV-VIII liv.)

Si richiede per il Sig./ la Sig.ra l'autorizzazione alla contabilizzazione delle ore che verranno effettuate durante la trasferta a dal al

Firma del Responsabile

.....

SI AUTORIZZA
Il Direttore dei LNF

.....

