



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*

.....

