



Istituto Nazionale di Fisica Nucleare

Frascati,

Alla  
Direttrice 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**  
*La Direttrice dei LNF*

.....

