Al Direttore del Dipartimento MEMOTEF

SEDE

Con la presente si richiede di autorizzare

Titolo:........... Cognome: ………………........................................... Nome: ………………………………………………

a tenere nei giorni: …………………………………………………………….

N° ………… seminario/i presso il Dipartimento Memotef sul/i seguente/i tema/i:

1) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

L’oggetto del/dei seminario/i

- è strettamente attinente alla ricerca in corso di svolgimento

- risponde ad esigenze di natura didattica

(si allega cv dell’invitato/a)

Il compenso di € …………………………………… lordi sarà liquidato secondo la normativa vigente, addebitando il pagamento su fondi: ……………………………………………………………………………………………………

Il/la richiedente:

Titolo: ............. Cognome: ………………........................................... Nome: ………………………………………..………

Firma

.................................……….

Roma lì, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Visto, si autorizza Il Direttore del Dipartimento

……………………………………………….