

<b>RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MOBILITA'</b>		
<b>DOTTORANDO CICLO.....</b> <input type="checkbox"/>		<b>ESTERNO</b> <input type="checkbox"/>
Cognome	Nome	Anno di corso
Luogo		Prov.
Motivo dettagliato		
Inizio		Fine presunta
Mezzo di trasporto		
Nel caso di auto propria, specificare le motivazioni		
La spesa di €		dovrà gravare sui fondi
La spesa di €		dovrà gravare sui fondi
Spesa totale prevista €		
Data	Firma del dottorando/esterno	
Il titolare dei fondi		Il Coordinatore del Dottorato di Ricerca
Il personale esterno all'Amministrazione o dipendente da altro Ente è tenuto a compilare anche il modulo con i dati personali ed i dati per il pagamento.		
<b>AUTORIZZAZIONE</b>		
Constatato:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- che la mobilità si svolgerà nell'esclusivo interesse del Dipartimento</li> <li>- che al cap.....esistono fondi sufficienti al pagamento delle spese</li> <li>- che il dipendente di cui trattasi non ha in atto aspettative e congedi</li> </ul>		
<b>SI AUTORIZZA LO SVOLGIMENTO DELLA MOBILITA'</b>		
Data	Il Direttore del Dipartimento	