



# Dipartimento di Fisica

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

Al Direttore del Dip. di Fisica  
Università di Parma  
SEDE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per missione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, assegnista per collaborazione ad attività di ricerca presso il Dip. di Fisica dell'Università degli Studi di Parma,

## **CHIEDE**

di potersi recare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con la seguente motivazione:

Parma, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assegnista)

VISTO PER AUTORIZZAZIONE

Il Direttore del Dip. di Fisica  
Prof. Roberto De Renzi