**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

DIPARTIMENTO DI FISICA E GEOLOGIA

 **Al Direttore del**

Perugia, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Dipartimento di Fisica e Geologia**

 **Perugia**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE UNA MISSIONE**

Il sottoscritto iscritto all’Università degli Studi di Perugia

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_qualifica: **studente**

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Alla M.V./ S.V. l’autorizzazione a compiere la missione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi **SVOLGIMENTO LAVORO DI TESI**

Dichiara contestualmente che la missione si svolge nell’esclusivo interesse dell’Università degli studi di Perugia e:

* l’inizio missione è previsto per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* la durata massima presunta, compreso il viaggio di ritorno, è di giorni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* per il compimento della missione si chiede l’autorizzazione a servirsi del mezzo (barrare la casella che interessa):

 **~~ORDINARIO~~** **~~AMMINISTRAZIONE\*~~ x** **STRAORDINARIO\*\*** **~~GRATUITO~~**

**\*** Tipo di auto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* compilare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà contenente una congrua e dettagliata motivazione delle ragioni che richiedono l’uso del mezzo straordinario

**Il richiedente attesta che ha sostenuto l’esame di sicurezza in laboratorio e sicurezza sul terreno e che conosce le normative covid vigenti al momento dello svolgimento della missione.**

**La spesa graverà sul progetto/CDR GRATUITO**

Si autorizza:**: RELATORE DELLA TESI** Firma dello STUDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza:

**Il Direttore del Dipartimento**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_