

Al Direttore Prof. F. Giangaspero
Al RAD Dott. A. Liccardi

Dipartimento di Scienze Radiologiche,
Oncologiche ed Anatomico Patologiche
Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'uso di mezzo di trasporto straordinario
Art. 7- c. 5 e 6 del Regolamento di missione.

Il sottoscritto Prof. _____, chiede di essere autorizzato all'uso del mezzo di trasporto _____ (taxi, noleggio) durante la missione per la partecipazione al _____, che si terrà a _____ dal _____ al _____.
La richiesta è motivata da _____

Roma, lì _____

Cordiali saluti.

(nome cognome)

(firma) _____