



Si da incarico a:

Cognome _____ Nome _____

In servizio presso _____

Qualifica _____

A SVOLGERE LA SEGUENTE MISSIONE:

Luogo _____ PROV. _____

Inizio ore _____ del giorno _____ fine presunta _____

Motivo dettagliato _____

L'incaricato intende avvalersi dei seguenti mezzi di trasporto ordinari:

treno

nave

auto di terzi

aereo

auto di servizio

autocorriera

IL RETTORE / IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DATA _____
