



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ISCRIZIONE CONGRESSO/CORSO TELEMATICO
CONGRESSO/CORSO/MEETING A FIRENZE**

Al Rettore / Direttore Generale /
Dirigente / Direttore del Dipartimento

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

In servizio presso _____

Chiede

di essere autorizzato al rimborso della quota di iscrizione per partecipare al:

che si terrà in presenza a Firenze / in modalità virtuale il _____

per un importo pari a € _____ che graverà sul progetto

_____ di cui è assegnatario/a il/la

Prof./Dott. _____

Il/La Richiedente

Il/La Responsabile del Progetto

SI AUTORIZZA
Rettore/ Direttore Generale/ Dirigente/
Direttore del Dipartimento

Data _____