Al Direttore del

Dipartimento di Scienze Veterinarie

direttore@vet.unipi.it

All’Unità Didattica del

Dipartimento di Scienze Veterinarie

assic-lfs@vet.unipi.it

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione missione studenti e docenti accompagnatori per svolgimento attività didattica fuori sede.**

Con la presente il/la sottoscritto/a Prof./Prof.ssa/Dott/Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare del modulo di “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (C.d.L. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) presso questo Dipartimento, comunica che organizzerà:

Lezione fuori sede

Attività pratica fuori sede

Preparazione tesi fuori sede

presso ……………….. con sede in ………….. il giorno/nel periodo **………….** per gli studenti frequentanti il ………….. anno del Corso di Laurea in ………………….

I docenti accompagnatori saranno:

Prof/Dott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof/Dott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente l’elenco definitivo degli studenti che parteciperanno a tale attività didattica fuori sede.**

Il viaggio sarà effettuato mediante:

 autobus della Ditta “…………”, con sede in ………….. (….)

pullmino del Dipartimento (già prenotato al Referente degli Automezzi)

altri mezzi (specificare)………………

 La partenza è prevista per le ore…… con rientro alle ore …..

 Si trasmette per gli adempimenti di competenza.

In fede

Data, ………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_