Al Direttore del

Dipartimento di Scienze Veterinarie

[direttore@vet.unipi.it](mailto:direttore@vet.unipi.it)

All’Unità Didattica del

Dipartimento di Scienze Veterinarie

[assic-lfs@vet.unipi.it](mailto: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

-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, ………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_