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 per attività fuori sede.**

Con la presente il/la sottoscritto/a Prof./Prof.ssa/Dott/Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Tutor/Relatore/Docente guida del/della Sig./Dott./Sig.ra/Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di Studio in "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" matr. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di Pisa- oppure - autorizzato alla frequenza del Dipartimento con Delibera \_\_\_\_\_\_\_/Provvedimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - oppure – Borsista, relativamente alla richiesta di autorizzazione per svolgimento fuori sede di attività legate:

**󠄃 al tirocinio**

**󠄃 alla tesi**

**󠄃 a studio**

**󠄃 a ricerca**

Dichiara

1. che le attività da svolgere fuori sede **sono indispensabili e indifferibili** e che verranno svolte presso il seguente laboratorio/struttura/ente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che le attività fuori sede verranno svolte nel seguente periodo:

giorno di inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - giorno di fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che le attività didattiche fuori sede verranno svolte:

**󠄃** in maniera continuativa presso il suddetto laboratorio/struttura/ente durante tutto il periodo richiesto

**󠄃** in maniera discontinua/saltuaria presso il suddetto laboratorio/struttura/ente nell’ambito del periodo richiesto (le date effettive saranno comunicate tempestivamente alla Direzione del Dipartimento all’indirizzo di posta elettronica protocollo-scienzeveterinarie@unipi.it)

 DATA FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_