



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
University of Rome "Tor Vergata"

Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli Studi di
Roma "Tor Vergata"
SEDE

PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI DI STUDIO
(150 ore)

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo
Dipartimento chiede un breve permesso della presumibile durata di n. _____ ore, con inizio
dalle ore _____ del giorno _____.

Roma, _____

In fede

Si autorizza la Responsabile Prof.ssa Marina Formica _____

**IL DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO
Prof. Franco Salvatori**

