



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 \_\_\_\_\_