



Museo Storico della Fisica
e Centro Studi e Ricerche
"Enrico Fermi"

Data,

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

RICERCATORE:

PROGETTO:

Località:

Causale giustificativa:

partenza - ritorno

Durata presunta della missione: N° ____ giorni (compreso il viaggio).

Richiesta autorizzazione a servirsi del seguente mezzo di trasporto:

TRENO AEREO AUTO

Assicurazione - Nome Assicurazione _____

Il Ricercatore

Il Referente del Progetto

.....

.....

Per presa visione e autorizzazione alla missione

Il Presidente

.....

Il Museo Storico della Fisica e Centro Studi e Ricerche "Enrico Fermi" non assume alcuna responsabilità ex art. 2043 c.c. per danni e pregiudizi a persone o cose da chiunque provocati in relazione alla suddetta missione, restando ad esclusivo carico del Ricercatore la stipula di una eventuale Polizza assicurativa.