



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Dipartimento di Neuroscienze,
Psicologia, Area del Farmaco
e Salute del Bambino
Eccellenza 2023-2027



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Al Direttore del Dipartimento di
NEUROFARBA (Neuroscienze, Psicologia,
Area del Farmaco e Salute del Bambino)
Prof. Carlo Dani

Oggetto: Richiesta autorizzazione di incarico per soggetto esterno

Gentile Direttore,

con la presente si richiede l'autorizzazione per la trasferta e per la partecipazione al (*nome evento/convegno/congresso*) _____ che si svolgerà in data _____ da parte del (*nome e cognome del soggetto esterno*) _____, (*ruolo del soggetto esterno*) _____ presso (*sede di lavoro del soggetto esterno*) _____.

La suddetta è motivata da (*indicare motivazioni della richiesta*) _____.

L'incarico rientra pertanto nel progetto (*nome progetto*) _____, Responsabile scientifico _____, su cui graverà il rimborso delle spese sostenute dal soggetto esterno. L'importo del rimborso è stimato in € _____.

Cordiali saluti

Luogo e data

Il Responsabile scientifico
