



CE.R.S.I.Te.S.  
CENTRO DI RICERCA E SERVIZI PER  
L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA SOSTENIBILE

**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Al Direttore del CeRSITeS

Al Responsabile Amministrativo Delegato

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Un permesso di n. \_\_\_\_\_ ore per il giorno \_\_\_\_\_

dalle \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi di servizio \_\_\_\_\_

Latina \_\_\_\_\_

Allegati:

Il Richiedente	Il Responsabile Amministrativo Delegato Dott.ssa Maria Romana Forte	Il Direttore Prof. Alessandro Corsini