



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. Giuseppe Bonifazi