

INAF



ISTITUTO NAZIONALE DI ASTROFISICA
OSSERVATORIO ASTRONOMICO DI TRIESTE

Trieste, _____

Al Direttore
dell'Osservatorio Astronomico
di Trieste
Via Tiepolo n. 11
34100 - TRIESTE

Il/La sottoscritto/a _____ chiede l'autorizzazione a
svolgere una missione a _____ a carico di
_____ nei _____ giorni
_____.

Cordiali saluti

IL DIPENDENTE

INAF-OSSERVATORIO ASTRONOMICO DI TRIESTE

Si concede il nulla osta al/alla _____
ad assentarsi dall'ufficio nei giorni _____
per svolgere la missione di cui sopra.

Trieste, _____

IL DIRETTORE
Dott. Fabrizio FIORE