**MODULO COMUNICAZIONE USCITE DI SERVIZIO PTA**

da inviare per mail a **pt.dsv@unimore.it** **(personale tecnico)** in formato pdf (firmato)

da inviare per mail a **coordinamento.scienzevita@unimore.it** **(personale amministrativo)** in formato pdf (firmato)

Al Direttore/Al Coordinatore Amministrativo

Dipartimento di Scienze della Vita

 Luogo e data ………………………….

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………..…………… afferente al Dipartimento di Scienze della Vita con la qualifica di …………………………………..comunica che si trasferisce da ………………………………………………………………………………………………….. a ………………………….……… per (*indicare il motivo della trasferta*)……. ………………………………………………………….

La trasferta inizierà il giorno …………………… alle ore…………….. e si concluderà prevedibilmente alle ore ……………

In fede

FIRMA

Il Direttore/Il Coordinatore Amministrativo

 ……………………………………………………………………

**DA COMPILARSI SOLO se l’orario del termine dell’uscita di servizio differisce per più di 30 minuti da quanto indicato sopra.**

Si dichiara che l’uscita di servizio sopraindicata si è conclusa alle ore ………………………. a causa di …………………………………………………………

FIRMA

Il Direttore/Coordinatore Amministrativo

 ……………………………………………………………………