



# RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE A CORSI, SCUOLE, WORKSHOP E CONVEGNI ORGANIZZATI DALL'UNIVERSITÀ DI TRENTO

---

Al Responsabile del Fondo

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

affidente al Dipartimento/Centro dell'Università degli Studi di Trento \_\_\_\_\_

in qualità di

- docente
- ricercatore
- assegnista/post doc
- studente PhD (Scuola di Dottorato in \_\_\_\_\_ )
- studente Corso di Laurea/Master \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

## c h i e d e

l'autorizzazione a partecipare a:  corso  scuola  workshop  convegno

dal titolo **“CAOS - Concepts, Actions and Objects Functional and Neural Perspectives”**, che si terrà a Rovereto dal 09/05 al 11/05

La relativa quota di partecipazione ammonta ad euro \_\_\_\_\_ ed è comprensiva di

- diritti di partecipazione
- eventi sociali (specificare)

.....  
 altro (specificare)

.....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



---

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DEL FONDO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
vista la richiesta di cui sopra, autorizza la spesa di euro \_\_\_\_\_  
per l'iscrizione di \_\_\_\_\_  
all'evento \_\_\_\_\_

Il costo è da attribuire al fondo \_\_\_\_\_  
e deve essere girato sul fondo dedicato all'evento (**CAOS 2024**) 30500462

**Visto: si Autorizza**

**Il Direttore prof.**

Questo documento, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt. 3 bis e 71 D.Lgs. 82/05). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D. Lgs. 39/1993)

*Il Responsabile del fondo*

---

Data \_\_\_\_\_