



Allegato A

| Vapoli, | | | | | |
|---------------|---|---------------------|------------------|------------------|--|
| | | | | | Al Direttore |
| | | | | | STEMS – CNR |
| | | | | | direttore@stems.cnr.it |
| | | | | 1.11 G | per conoscenza |
| | | | Res | | zio Tecnico STEMS-CNR tonio.albano@stems.cnr.it |
| | | | | <u>an</u> | tomo.aroano@stems.em.nt |
| Oggett | to: Richiesta a utorizzazione all'u | tilizzo della fores | teria | | |
| | e Direttore, | | | | |
| nell'an | nbito della Convenzione/Accordo (prot. STEMS-CNR | /Progetto | | | ratificato il |
| | (prot. STEMS-CNR_ periodo (massimo 90 giorni): |), si chie | ede l'autori | zzazione all'uti | lizzo della foresteria |
| per un | periodo (massimo 30 giorni). | | | | |
| | Inferiore o uguale a cinque gior | ni (| dal | al | |
| | Superiori a cinque giorni | (| 1 a1 | al | |
| | Superiori a cinque giorni | ` | <u> </u> | uı | |
| L'utili | zzo dell'alloggio è destinato ad o | spitare a titolo gu | atuito □o | pagamento | : |
| | Studente | | | | |
| | | | (nome e co | ognome) | |
| П | Dottorando | | | | |
| _ | Dottorando | | (nome e cognome) | | |
| П | Assegnista di ricerca | | | | |
| | Tibbeginista di Tibbica | | (nome e co | ognome) | |
| | Borsista | | | | |
| | Doisista | (nome e cognome) | | | |
| | Docente e Dtudioso Nazionale, | Comunitario ed 3 | Extra Unio | ne Europea | |
| | | | | · | (,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |
| | _ | | | | (nome e cognome) |
| L'attività di | | | S | arà svolta sotto | la responsabilità |
| del | (m | atr. CNR |). | | |
| Cordia | li Saluti | | | | |
| Firma | | | | | |
| | llegare alla presente il documento | di riconoscimento | dell'ospita | to | |

N.B. Allegare alla presente il documento di riconoscimento dell'ospitante