



# UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
MATEMATICHE, FISICHE  
E INFORMATICHE

## OGGETTO: Richiesta autorizzazione studenti per missioni fuori sede

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,

iscritt\_\_al\_\_anno del Corso di Laurea Magistrale in

\_\_\_\_\_ presso l'Università di Parma

### CHIEDE

di potersi recare

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con la seguente

motivazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, di interesse per la mia tesi.

Parma, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(studente)

VISTO PER AUTORIZZAZIONE

Il Relatore

\_\_\_\_\_

VISTO PER AUTORIZZAZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Prof. Roberto de Renzi

\_\_\_\_\_