Al Direttore del

Dipartimento di Scienze Chimiche Farmaceutiche

**Oggetto**: autorizzazione missione studente di dottorato

Il sottoscritto Prof. Alessandro Scarso, in qualità di viceCoordinatore del Dottorato di Ricerca in Chimica, autorizza il/la Sig./Sig.na………………………………………….. studente del Ciclo ….. a recarsi in missione a ……………………………………………………………………….

dal …………… al …………………….

per il seguente motivo:……………………………………………………………………….. .

Venezia, li……………….

Il viceCoordinatore, Prof. Alessandro Scarso