



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI TRENTO

PARTECIPAZIONE A CORSI – SCUOLE – WORKSHOP – CONVEGNI ORGANIZZATI DA UNITN

Al Responsabile del Fondo

Il sottoscritto _____

Afferente al

Dipartimento/Centro _____

In qualità di

- Docente
- Ricercatore
- Assegnista/Post doc
- Studente PhD scuola dottorato

 Studente Corso di Laurea/Master

altro _____

Dell'Università degli Studi di Trento

c h i e d e

l'autorizzazione a partecipare al corso: CNIoT "Cloud Networking"

che si terrà a Trentonei giorni: 5-9 giugno 2017.

La relativa quota di partecipazione, ammonta a:

- € 150
- € 200

ed è comprensiva di:

X diritti di partecipazione

X pranzi

 altro:

data _____

Firma _____



PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DEL FONDO

Il sottoscritto:

Vista la richiesta di cui sopra, si autorizza la spesa di euro _____

Per l'iscrizione di:

al corso: CNIoT "Cloud Networking"

Il costo deve essere girato dal fondo:

sul conto SAP: _____

Visto: si Autorizza

Il Responsabile del fondo

data _____
