

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLA MENSA PER OSPITI LAUREANDI DEI LNF**

A cura dell'Interessato / To be filled by the Applicant

**IO SOTTOSCRITTO / I UNDERSIGNED**

Cognome e Nome / *Surname and Name* ..... Sesso / *Sex*  M  F

Qualifica

Laureando (laurea breve) presso .....

Laureando (laurea magistrale o specialistica) presso .....

Data prevista di laurea ..... Percentuale di frequenza ai LNF\* .....%

Gruppo di afferenza presso i LNF .....

Chiedo di essere autorizzato all'utilizzo della mensa per il periodo dal ..... al .....

Data ..... Firma .....

\* sul totale della propria attività

A cura della Direzione

**VISTO SI AUTORIZZA:**

Data..... Firma del Direttore LNF .....