

Al Direttore  
dei Laboratori Nazionali di Frascati

Si prega di autorizzare il sig./la sig.ra .....

associato/a presso .....

in qualità di .....

dal ..... al .....

a svolgere attività presso i Laboratori Nazionali di Frascati, per il periodo:

dal ..... al .....

Timbro dell'Istituto e Firma del Direttore