



ISTITUTO NAZIONALE DI FISICA NUCLEARE
Sezione di Roma Tre

Data

Nome.....

Mese..... Anno.....

Autocertificazione mensile per ospiti stranieri, borsisti, assegnisti di ricerca ecc.

ATTIVITA' SVOLTA				
Giorno	Dalle ore	Alle ore	Totale ore	Descrizione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Totale ore attività svolta

Il Responsabile dell'attività

Firma

.....