



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**BIO**  
DIPARTIMENTO  
DI BIOLOGIA

## RELAZIONE ATTIVITA' DI RICERCA

Oggetto: Missione: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Prof./Dott. \_\_\_\_\_  
Progetto: \_\_\_\_\_  
Responsabile scientifico: \_\_\_\_\_  
Università degli Studi di Firenze - Dipartimento di Biologia

Nell'ambito della missione svolta dal Prof./Dott. \_\_\_\_\_ – inserito/a nel gruppo di ricerca del Progetto in oggetto – per \_\_\_\_\_ (*motivazione dettagliata della missione*) \_\_\_\_\_, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che l'attività svolta nella missione è strettamente attinente all'attività prevista dal Progetto \_\_\_\_\_, responsabile scientifico \_\_\_\_\_, Università degli Studi di Firenze – Dipartimento di Biologia.

Firenze, \_\_\_\_\_

Il Responsabile Scientifico del Progetto  
Prof. \_\_\_\_\_