



Al Responsabile Amministrativo del
Dipartimento
SEDE

Il/La Sottoscritto/a Dott./Prof. _____ richiede l'acquisto dei seguenti biglietti aerei per i sottoindicati dott/proff. che parteciperanno al Convegno/Seminario dal titolo _____ che si terra dal _____ da far gravare sul seguente fondo: _____

Nominativo _____		email _____		data di nascita _____	
Partenza	Data	Ora	Arrivo	Data	Ora

Nominativo _____		email _____		data di nascita _____	
Partenza	Data	Ora	Arrivo	Data	Ora

Nominativo _____		email _____		data di nascita _____	
Partenza	Data	Ora	Arrivo	Data	Ora

Note: _____

Palermo _____

Il Responsabile dei Fondi

Il Responsabile Amministrativo

Il Direttore del Dipartimento

CIG _____

CUP _____