



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* GIOVANNI FELICI COD. CENTRO DI SPESA* 135LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: SPA DA RENDICONTARE* SI NO GAE 301DAL GIORNO*: 2/6/2023 AL GIORNO*: 6/6/2023IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: AEREOMOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE INTERNATIONAL COLLOQUIUM ON GRAPHS AND OPTIMIZATION 2023

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 09/05/2023TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>300</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>500</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.: (SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	EURO	<u>550</u>
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>1350</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI09/05/2023

NOTA: Tutti i campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori. In assenza di tali informazioni la missione non potrà essere autorizzata