



RICHIEDSTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* ANDREA MANNO COD. CENTRO DI SPESA* 159

DA RENDICONTARE* SI NO GAE 0000423

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: BENEVENTO

DAL GIORNO*: 26/05/2023 AL GIORNO*: 26/05/2023

IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: TRENO

MOTIVAZIONE*: SEMINARIO DI DISSEMINAZIONE PRESSO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO DI BENEVENTO

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: SUPERVISED AND UNSUPERVISED MACHINE LEARNING

AUTORI: _____

DATA* 26/05/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>101</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>101</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*
Giuseppe Stecca

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI

PERVENUTA IL _____ CODICE AUTORIZZAZIONE _____

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