



Numero Protocollo _____

Data: _____

Richiesta partecipazione convegno telematico

Io sottoscritto/a:	Qual.
In servizio presso:	
Chiede l'autorizzazione per partecipare al convegno telematico:	
Dal giorno :	Al giorno :

La spesa graverà sui fondi:

Titolare:

NOTE:

Firma del richiedente

Visto: il DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO