



Università degli Studi di Cagliari
Dipartimento di Matematica e Informatica
Richiesta di rimborso spese di missione

A favore di Cornelis VANDERMEE Qualifica Prof. Ordinario Parametro _____
 Indirizzo VIA CORTOGLIANA 24 CAP 09121 Luogo di residenza CAGLIARI
 Oggetto della missione _____ Luogo della missione _____
 Assegnazioni su cui far gravare la spesa _____ Somma anticipata dall'amministrazione _____

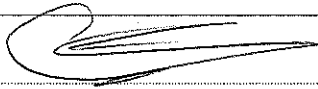
Partenza dal luogo di residenza		Passaggio frontiera (andata)		Passaggio frontiera (ritorno)		Arrivo nel luogo di residenza	
Data	Ora	Data	Ora	Data	Ora	Data	Ora

Spese di viaggio									
Data	Ora	Da	A	Mezzo di trasporto	Importo	Valuta	Cambio	Costo biglietto	
Totale spese viaggio									

Spese di alloggio									
Alloggio presso	dal	al	Fattura n.	del	Importo	Valuta	Cambio	Costo soggiorno	
Totale spese alloggio									

Spese per pasti							
Ristorante	Fattura n.	del	Importo	Valuta	Cambio	Costo pasto	
Totale spese pasti							

Quota d'iscrizione	
Riepilogo	
Totale spese	
Anticipazione	
Somma da rimborsare	

Il richiedente 

Il responsabile dei fondi _____

Il direttore del Dipartimento _____