

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI FISICA TEORICA

VIA PIETRO GIURIA, 1 – 10125 TORINO
TEL. ++39.11.6707232/7233 – FAX ++39.11.6707214
C.F. 80088230018 e P. IVA 02099550010

RICHIESTA N. _____

Spett.le CLIPS TOUR
C.so Raffaello, 23/D
10125 – TORINO

Il sottoscritto _____
Qualifica _____ in servizio presso il Dipartimento di Fisica Teorica con
la presente richiede a codesta Spett.le Agenzia la fornitura dei seguenti servizi:

Biglietto aereo da _____ a _____ Classe _____ data _____ ora _____
Biglietto aereo da _____ a _____ Classe _____ data _____ ora _____
Biglietto aereo da _____ a _____ Classe _____ data _____ ora _____
Biglietto ferroviario da _____ a _____ Classe _____ data _____ ora _____ supp. rap. _____ prenot. obb. _____ Cucc. _____ W.L. _____ Sing. _____ Dopp. _____
Biglietto ferroviario da _____ a _____ Classe _____ data _____ ora _____ supp. rap. _____ prenot. obb. _____ Cucc. _____ W.L. _____ Sing. _____ Dopp. _____
Pernottamento Giorni _____ Città _____ Hotel _____ Ctg. _____ Dal _____ al _____
Pernottamento Giorni _____ Città _____ Hotel _____ Ctg. _____ Dal _____ al _____

Torino, li _____

IL RICHIEDENTE

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
