

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI FISICA TEORICA

Via P. Giuria, 1
10125 - TORINO

RICHIESTA DI RIMBORSO PER MINUTE SPESE

Il sottoscritto _____

ha anticipato per conto del Dipartimento la somma di € _____

per le seguenti spese:

Data	Descrizione spesa	Ditta	Importo
TOTALE			

Torino, _____

Visto del Responsabile del Fondo

PER RICEVUTA

FONDO _____
