Firenze , lì..........................

Con la presente si certifica che è stato offerto il pasto ai seguenti partecipanti:

.........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

EVENTO

⃝ Seminario:……………………………………………………………………………..

⃝ Convegno:……………………………………………………………………………..

⃝ Incontro Scientifico:…………………………………………………………………..

tenuto in data ............................... dalle ore ............... alle ore ....................... presso

......................................................................................................................................

Relatore/i: …………………………………………...................................................

Tema: ….....................................................................................................................

La spesa graverà sul progetto:……………………………………………………….

In allegato la locandina dell’evento.

In Fede (timbro e firma)

La Segreteria ................................................................................

Il Relatore: ...............................................................................

Il Direttore: ................................................................................

------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Note: non sono rimborsabili le spese dei pasti per il personale afferente all’Università degli Studi di Firenze**