CONSORZIO FUTURO IN RICERCA

RICHIESTA PAGAMENTO BIGLIETTERIA AEREA/FFSS

Luogo e data: _____

Responsabile _____ e Sigla _____della ricerca

A favore di _____

si richiede il pagamento della biglietteria presso:

l'Agenzia _____

Itinerario* _____

Motivazione

_____

_____

Data partenza _____ Data rientro _____

per l'importo di _____

* si prega di allegare eventuale piano di volo

Il Responsabile della Ricerca

_____