



	Al	Preside della Facoltà di l	Medicina e Psicologia
		SEDE	 E
Richiesta rimborso spese.			
II/La sottoscritto/aessersi recato/a apartecipante al viaggio d'istruzione organizzato ofinalizzato a	dalla catt	dal edra del prof	in qualità di e
II/La sottoscritto/a chiede che gli/le vengano rimbo viaggio e per le quali allega n ricevute di p			ate, sostenute nell'ambito di detto
Viaggio (solo mezzi trasporto collettivo: pulman, Alloggio Quota iscrizione Congressi/convegni (v. allegato) TOTALE		ereo, ecc.)	€ € €
		In fede	
Roma, li			