



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA**  
**Dipartimento di Matematica "F. CASORATI"**  
 Via Ferrata,5 - Tel. 0382.985600  
 27100 PAVIA (Italia)

**AUTORIZZAZIONE SPESE PER OSPITALITÀ IN OCCASIONE DI  
 SCAMBI CULTURALI, CONGRESSI E CONVEGNI**

**Il/la sottoscritto/a Dott./Prof. ....**

**DICHIARA**

**SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

Che la spesa di €..... Fattura – Ric. Fisc.n. .... del .....

Ristorante (.....)

**È stata sostenuta per ospitalità resa a:**

- Proff. ....

**Relatori del congresso/seminario**

.....  
 in data ....., indicato nella locandina allegata;

- Proff. ....

**Ospiti in occasione di incontri di lavoro, come da mail allegata;**

- Hanno preso parte alla colazione di lavoro anche i seguenti docenti del Dipartimento:

Proff. ....

In fede  
 Il richiedente

.....

Visto

Visto

Visto

Il Responsabile del Progetto

Il Responsabile del Coordinamento

Il Direttore del Dipartimento

.....

.....

.....

Pavia, .....