**MOD\_2\_ TICKET VIAGGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **RICHIEDENTE** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **TITOLO** |  |
| **TICKET/TRANSFER** | * Biglietteria Aerea (Su Firenze FLR o Pisa PSA)
* Biglietteria Ferroviaria (Su Firenze)
* Da Stazione, Aeroporti, Hotel e Luoghi degli eventi e viceversa
 |
| **TIPOLOGIA BIGLIETTO** | * Solo andata
* Andata/Ritorno
 |
| **DATA ANDATA (NEL CASO DI BIGLIETTI A/R INDICARE ANCHE LA DATA DI RIPARTENZA)** |  |
| **AEROPORTO/STAZIONE DI PARTENZA** |  |
| **AEROPORTO/STAZIONE DI ARRIVO** |  |
| **NOMINATIVO PERSONA A CUI FARE IL BIGLIETTO (ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DELLA PERSONA)** |  |
| **TELEFONO PERSONA A CUI FARE IL BIGLIETTO** |  |
| **FONDI SUI QUALI IMPUTARE LA SPESA** |  |
| **EVENTUALI NOTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARAZIONE DOCENTE IN CASO DI MANCATO ANNULLAMENTO DEL SERVIZIO** | Il sottoscritto Prof./Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si impegna a:saldare personalmente l’agenzia oppure rimborsare il DMSC della spesa sostenuta tramite bonifico bancariointestato all’Università degli Studi di Firenze presso **UNICREDIT BANCA SPA IBAN IT88A0200802837000041126939** - CAUSALE “RIMBORSO QUOTA GARA OSPITALITÀ” |

 **FIRMA RICHIEDENTE** **PROF./DOTT.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_