**MOD\_4\_ PERNOTTAMENTO HOTEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **RICHIEDENTE** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **TITOLO** |  |
| **SERVIZI AGENZIA** | * Reperimento e prenotazione pernottamento Hotel |
| **CHECK IN** |  |
| **CHECK OUT** |  |
| **NOMINATIVO PERSONA A CUI FARE LA PRENOTAZIONE (ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DELLA PERSONA)** |  |
| **TELEFONO/MAIL OSPITE** |  |
| **FONDI SUI QUALI IMPUTARE LA SPESA** |  |
| **EVENTUALI NOTE SU PREFERENZE LOCATION** |  |
| ALLEGARE DICHIARAZIONE DA PARTE DEL COORDINATORE/DIRETTORE DEL MASTER, CORSO DI PERFEZIONAMENTO ECC. IN CUI SI ESPLICITA CHE, COME DA PROGRAMMAZIONE APPROVATA, IL DOCENTE ESTERNO CHE USUFRUISCE DEL SERVIZIO E’ UN DISSEMINATORE E, IN QUANTO TALE, NON PERCEPISCE ALCUN COMPENSO PER L’ATTIVITA’ DIDATTICA SVOLTA E PREVISTA DALLA PROGRAMMAZIONE STESSA DEL CORSO | |

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