

Modulo MISSIONE

**DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE, CHIMICA,
AMBIENTALE E DEI MATERIALI
DICAM**

COGNOME _____ NOME _____

MATRICOLA _____

in missione a _____ dal _____ al _____

dichiara di aver effettivamente svolto le seguenti ore di servizio:

1° GIORNO _____ dalle ore* _____ alle ore* _____ Pausa pranzo _____

Tempi di viaggio A. _____ e R. _____

2° GIORNO _____ dalle ore* _____ alle ore* _____ Pausa pranzo _____

Tempi di viaggio A. _____ e R. _____

3° GIORNO _____ dalle ore* _____ alle ore* _____ Pausa pranzo _____

Tempi di viaggio A. _____ e R. _____

4° GIORNO _____ dalle ore* _____ alle ore* _____ Pausa pranzo _____

Tempi di viaggio A. _____ e R. _____

5° GIORNO _____ dalle ore* _____ alle ore* _____ Pausa pranzo _____

Tempi di viaggio A. _____ e R. _____

***Indicare solo le ore di effettivo servizio con esclusione del tempo destinato alla pausa pranzo e al viaggio.**

Bologna, _____

Firma

Si autorizza

Il Coordinatore del Laboratorio