



Al Magnifico **RETTORE**
dell'Università degli Studi di
Verona

fax 045/8028396

MODULO DI RICHIESTA BUONI PASTO

Il/La sottoscritto/a Prof. _____
docente di _____
presso l'Istituto/Liceo _____
con sede in _____

C H I E D E

Che gli vengano consegnati n. _____ buoni pasto per gli studenti che parteciperanno a:

Modulo di _____ del Prof. _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

Il giorno _____ dalle _____ alle _____ presso _____

A tal fine allega un elenco con i nominativi e i dati anagrafici (cognome-nome-residenza) degli studenti presenti..

In fede

Firma: Il Docente Prof. _____

Data: _____