CENTRO STUDI
VITRUVIANI

RIMBORSO SPESE VITRUVIUS SUMMER SCHOOL

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE E RICEVE € 200,00

come rimborso delle spese sostenute per i pernottamenti durante la Vitruvius Summer School.

Spese di pernottamento

Struttura	Date	Numero notti	Euro
		TOTALE €	

IBAN: _____

Si allega copia del documento di spesa.

_____ _____
data **firma**

via Vitruvio 9, 61032 Fano (Pu) tel. 0721.175162 info@centrostudivitruviani.org - www.centrostudivitruviani.org
c.f. 90039270419 P.i.v.a. 02457410419