Formulario richiesta preventivo titoli di viaggio per VIAGGI DI SERVIZIO (Il pagamento dei titoli dovrà essere anticipato dal personale scolastico)

## Spett. CISALPINA TOURS SPA

tel. +39- 011.9543727 dalle 8.00 alle 19.00 dal lun.- ven.

e-mail: maeci.scuola@cisalpinatours.it

per conoscenza: <a href="mailto:dgdp-05.viaggiserviziscuola@esteri.it">dgdp-05.viaggiserviziscuola@esteri.it</a>

Il/La sottoscritto/a					
Nome	Cognom	e			
Luogo di nascita	Provincia	a	Data di nascita		
residente in					
Qualifica					
dovendo effettuare viaggio di servizio a		d	al	al	
Il preventivo alla tariffa più economica o	<b>CHIE</b> dei seguenti titoli di viagg				
		data	fascia	data	fascia
PERCORSO	VOLO CLASSE	partenza	oraria	ritorno	oraria
Il/la sottoscritto/a, si impegna a non m di viaggio, e in caso contrario, a pagaro salvo nei casi di variazione di data per documentate cause di forza maggiore Nel caso in cui il viaggio di servizio ver immediatamente le procedure di rimb all'Ufficio amministrativo competent	e l'eventuale penale o l motivi di servizio com e (malattia, lutto, mano nisse annullato o revoca porso del biglietto press	'intero costo provati da ap cato visto). ato, l'interess	del biglietto posito mess sato si assum	onon più rimb aggio ministe ne l'obbligo d	oorsabile, eriale o in i attivare
II/la sottoscritto/a accetta il trattam	ento dei dati personal	i ai sensi de	lla legge 30	giugno 2003	3, n.196.
Luogo Data					
	Firmaleggibile				
Indirizzo e-mail da utilizzare per invio	dei titoli di viaggio				