



MODULO PER RIUNIONE GRUPPI DI LAVORO ad uso interno

EVENTO: _____

MODALITA': ___presenza ___web ___mista _____

DATA RIUNIONE _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

SEDE RIUNIONE _____

GETTONE ___si ___no **n. Gettoni** _____

n. PASTI OFFERTI DALLA FNOMCeO _____

n. PASTI LIBERI RIMBORSABILI _____

PERNOTTO ___si ___no **n. Notti** _____

REFERENTE AMMINISTRATIVO FNOMCeO: _____

Allegato: Fogli Firma