



# DISTINTA DELLE MISSIONI EFFETTUATE

dal ..... al ..... anno .....

Data	ITINERARIO	Ora di partenza	Ora di arrivo	Ore di Missione	Ore impiegate per il VIAGGIO	Pasto Offerto dalla organizzazione del corso o altro (si/no)	Spese vive da documentare	Mezzi propri Km.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
<b>TOTALI</b>				Ore	Ore		€	Km.

Si dichiara che le suindicate missioni sono state effettivamente svolte

Si allegano le ricevute delle spese vive sostenute in missione, ai fini del rimborso.