

Al Direttore del Dipartimento di Medicina dei Sistemi

Roma

RICHIESTA UTILIZZO TAXI

Il sottoscritto/a dovendosi recare
a da per il periodo dal.....
al.....per chiede l'autorizzazione
ad utilizzare il taxi per il seguente motivo:.....,

DICHIARAZIONE ESONERO RESPONSABILITÀ PER L'USO DEL TAXI

Il sottoscritto dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità dall'uso del taxi.

Il Richiedente

.....

(firma di chi effettua la missione)

.....

(firma del Direttore di Dipartimento)

.....

(firma del titolare dei fondi)