



Alla Direttrice  
Dipartimento di Scienze Giuridiche  
Prof.ssa Donata Gottardi

**Oggetto:** dichiarazione sostitutiva attestato di Missione

Il/La sottoscritto/a. \_\_\_\_\_

in riferimento alla richiesta di rimborso della missione compiuta a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver partecipato alla seguente iniziativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- orario dell'iniziativa: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_
- sede dell'iniziativa: \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verona, \_\_\_\_\_

In fede,

FIRMA (di chi ha effettuato la missione)

VISTO: La Direttrice del Dipartimento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_