



Al Direttore del Dipartimento

S E D E

Il/La sottoscritto/a _____ incaricato/a
della missione a _____
in data _____ per _____
dichiara di aver utilizzato il servizio TAXI in data _____

per:

- Impossibilità di raggiungere la sede con mezzi di trasporto pubblico;
- Sciopero dei trasporti pubblici;
- Altro _____

Bari,

In fede
