



Data: _____ Richiedente: _____

Corso _____

Necessità di acquisto con **MINUTE SPESE**

| ID | Descrizione dei beni o servizi | Q.tà |
|----|--------------------------------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

Note

Richiedente _____

Referente Comitato Tecnico
Scientifico _____

Approvazione DSGA _____

Rif. eventuali NC riscontrate NC ___ del ___/___/___