



Milano,.....

Pratica n° ..... Mastro n°.....

## SERVIZIO DI CASSA INTERNO

Foglio di autorizzazione per l'acquisto di: \_\_\_\_\_

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

Euro: \_\_\_\_\_

Presso il negozio/la ditta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Persona autorizzata all'acquisto: \_\_\_\_\_

Motivazione urgenza acquisto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Esperimento: \_\_\_\_\_

Capitolo: \_\_\_\_\_ (riservato all'amministrazione)

Il Responsabile Amministrativo: \_\_\_\_\_

Visto(a preventivo) del Responsabile dell'esperimento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VISTO, si autorizza la spesa

Il Direttore  
*Dott.ssa Chiara Meroni*