



ATTIVITA' FUORI SEDE E RIMBORSO SPESE DOTTORANDI

Al Coordinatore del Dottorato di Ricerca
Al Direttore dell'UADR

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

dell'Università di _____ dottorando presso l'UADR _____

affidente al _____ ciclo _____ anno del Dottorato di ricerca in _____

coordinatore Prof. _____ chiede l'autorizzazione a recarsi a:

luogo _____ dal _____ al _____

motivo _____

Da effettuare a mezzo (*solo mezzi di trasporto ordinari*) _____

Data di presentazione

Il Richiedente

Si autorizza quanto sopra

Il Coordinatore del Dottorato di ricerca

Il Direttore della UADR

Data di autorizzazione

Nel caso in cui la liquidazione avvenga su fondi di ricerca il rimborso verrà liquidato sul progetto _____
in cui il richiedente risulta formalmente inserito.

L' Assegnatario dei Fondi
