**Prof. Giuseppe Barbaro**

Direttore DICEAM

**SEDE**

**Richiesta di RIMBORSO MISSIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dottorando/a presso l’Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria

**CHIEDE**

il rimborso delle spese effettuate per la missione compiuta a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 La missione graverà sui fondi Dottorato (Budget aggiuntivo Borsa Dottorandi del 10% per attività di ricerca).

Reggio Calabria, gg/mm/aaaa Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ELENCO ALLEGATI**

1. Autodichiarazione di avvenuta missione
2. N.\_\_\_ricevute di spese effettuate (pasti, pernottamenti, biglietti, ecc.)