



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA

Via Dell'Università 6 – 26900 Lodi

Al Coordinatore del Dottorato in
Prof.
Via Dell'Università 6
26900 Lodi

OGGETTO: Richiesta di rimborso spese per il dottorando _____

Con la presente si richiede di utilizzare i fondi del Dottorato per coprire le spese necessarie al Dr. _____, studente del ___ anno del ___ ciclo del Dottorato di ricerca in _____, per recarsi presso _____

Dichiaro che tale attività è pertinente al programma di ricerche previsto per il conseguimento del suo dottorato.

Le spese previste sono:

(elencare voci principali, le voci dettagliate vanno elencate nell'All. B - nota spese)

-
-
-

Ho informato il Direttore del Dipartimento che il Dr. _____ sarà in missione nel periodo dal --- al ---

Ho informato il Dr. _____ che il rimborso delle spese potrà avvenire solo in seguito alla presentazione dei giustificativi in originale.

Lodi,

Il Docente guida
Prof.