



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SPESA PER ATTIVITÀ DI RICERCA

Al/la Coordinatore/trice del Dottorato - Sede

Il/La sottoscritto/a _____

chiede di essere autorizzato/a a acquistare _____

per le seguenti motivazioni _____

Spesa prevista: Euro _____

Roma, _____

Firma del/la richiedente: _____

Visto e autorizzazione del/la tutor:

Visto e autorizzazione del/la Coordinatore/trice del Dottorato