

DIPARTIMENTO DI CHIMICA

via E. Orabona 4

70126, Bari, ITALIA

**SCUOLA DI DOTTORATO**

**SCIENZE CHIMICHE E MOLECOLARI**

Bari, ………………………

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

**IMPEGNO DI SPESA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allievo/a del \_\_\_\_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciclo della Corso di Dottorato (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ciclo\_\_\_\_\_\_ chiede l’autorizzazione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si dichiara che l’attività svolta è attinente al lavoro di Tesi.

La spesa sarà al massimo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro, e graverà sul fondo (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(1) per il 28° ciclo Scienze Chimiche, Chimica dei Materiali Innovativi, Sintesi Chimica e Enzimatica;

per i cicli 29° e successivi Scienze Chimiche e Molecolari

(2) indicare con esattezza i fondi e il responsabile. Se si tratta del contributo spese di funzionamento annuale della Regione Puglia o dell’Ateneo per gli studenti del 28° ciclo, indicare con il capitolo e l’accantonamento secondo quanto disposto dall’Ufficio Contabilità del Dipartimento. Se si tratta di fondi del 29° ciclo indicare il capitolo secondo quanto disposto dall'Ufficio Contabilità.

Distinti saluti

…………………….. ...............................................

Dottorando il Supervisore della Tesi

------------------------------- RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE -------------------------------------

**LA MISSIONE È AUTORIZZATA**

………………………………………….. ...............................................

Il Coordinatore del Dottorato Il Direttore del Dipartimento

per presa visione