ISTITUTO ITALIANO
DI SCIENZE UMANE

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a a_____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in_____

Domiciliato/a in _____
(se diverso dalla residenza)

- iscritto al Dottorato di ricerca in: _____
  _____ ciclo_____
  - ☐ Borsista
  - ☐ Non borsista
- iscritto al corso di Post-dottorato _____

chiede

il rimborso delle spese, preventivamente autorizzate, sostenute per:

- ☐ fotocopie, pari a € ……
- ☐ libri, pari a € ……
- ☐ altro _____, pari a € ……..

di cui allega i seguenti originali:

_____

_____

_____

Note : _____
_____

Il/la sottoscritto/a chiede che l'importo dovuto, pari a € ……, gli venga corrisposto con:

- ❑ Bonifico su c/c bancario n. _____ Banca _____
  _____ Agenzia _____

  IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
- ❑ Riscossione per cassa presso l'Istituto Cassiere

Il sottoscritto autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs.196/2003.

Data _____

Il Richiedente _____