



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIDA
DIPARTIMENTO DI
ARCHITETTURA

AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE DI SOGGETTI ESTERNI

Al Direttore del DIDA

Il/La sottoscritto/a _____ responsabile del progetto di ricerca _____

ammette a rimborso le spese effettivamente sostenute dal/la Dott/ssa _____

C.F. _____ in qualità di _____ (art. 4 del Regolamento Missioni)

per l'attività nell'ambito del suddetto progetto da svolgere a:

luogo _____ dal _____ al _____

motivo _____

da effettuare a mezzo (*solo mezzi di trasporto ordinari*) _____

Data di presentazione

Il Responsabile del Progetto

Data di autorizzazione

Il Direttore del DIDA
