



DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
"GIOVANNI MARIA BERTIN"

Al Direttore
del Dipartimento di Scienze dell'Educazione
"Giovanni Maria Bertin"

RICHIESTA DI RIMBORSO PICCOLE SPESE

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____ matr. _____
inserito nel gruppo di ricerca _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SOMMA DI € _____
in lettere Euro _____/00,
pagate per _____
come da scontrino/fattura/ricevuta allegata quietanzata.

Si chiede, inoltre, che la spesa gravi sui fondi Progetto _____

Bologna, _____

(Firma del richiedente)

Si autorizza il Responsabile Amministrativo-Gestionale del Dipartimento ad effettuare le necessarie variazioni di bilancio.

Il Titolare dei Fondi
(se diverso dal richiedente)

**Visto per autorizzazione
Il Direttore del Dipartimento**

(Firma)

(Firma)

DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL RIMBORSO AVVENGA PER PRONTA CASSA

Il/La sottoscritto/a _____
dichiara di ricevere in contanti la somma di € _____
in lettere Euro _____/00,
quale rimborso per spese/quota _____
Bologna, _____

Il Direttore del Dipartimento

(Firma per ricevuta)

(Firma)