



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**

Dipartimento di Matematica e Fisica "Ennio De Giorgi"

Lecce, _____

Al Direttore

OGGETTO: RICHIESTA PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE CONVEGNO/CONFERENZA/CORSO

Il/La sottoscritto/a _____ dovendo partecipare al
_____, che si terrà a
_____ dal _____ al _____, chiede il
pagamento della relativa quota di iscrizione, mediante bonifico bancario presso
_____ cod. IBAN _____

Si precisa che detta quota è / non è comprensiva di vitto e/o alloggio.

La relativa spesa graverà sulla Voce di Bilancio _____ UPB: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a restituire la somma anticipata dal Dipartimento in caso di mancata partecipazione al sopraindicato Convegno/Conferenza/Corso.

VISTO: Il Responsabile dei Fondi

FIRMA

**VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE**
