



Ministero dell'Università e della Ricerca

ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI DI TORINO

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE SUI FONDI DEL BUDGET 10%

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) _____ (Nome) _____

luogo di nascita _____ prov. _____

data di nascita _____

c.f. _____

e-mail _____

residente in: _____ via _____ n. _____

prov. _____ CAP _____

iscritto/a al Dottorato di ricerca in _____

ciclo _____ curriculum _____

anno di frequenza _____

CHIEDE

il rimborso delle seguenti spese sostenute per:

MISSIONE a: (luogo di destinazione)

autorizzata in data _____ dal Coordinatore del Collegio del Corso di Dottorato ad effettuare

periodo del soggiorno: dal _____ al _____

dichiara di: aver effettuato un soggiorno fuori sede con la seguente motivazione: (indicare l'opzione che interessa)

o partecipazione a convegno (titolo) _____

svoltosi dal _____ al _____ in qualità di:

relatore (allegare programma)

partecipante (allegare relazione o attestato di partecipazione)

o attività di ricerca connessa con la tesi di Dottorato

(Agg. 30-04-2026 – dal Ciclo XLI)



Ministero dell'Università e della Ricerca

ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI DI TORINO

o altro (specificare)

- il rimborso delle spese può essere concesso solo per le spese effettuate in periodi non coincidenti con quelli nei quali viene erogata la maggiorazione del 50%.

- il budget del 10% PUO' essere concesso nei periodi coincidenti con quelli nei quali viene erogata la maggiorazione del 50%.

esclusivamente per rimborsare le tasse universitarie se richieste obbligatoriamente dall'Ente ospitante.

Inizio missione: data _____ ora _____

Fine missione: data _____ ora _____

ACQUISTI / ALTRO: le spese sono state sostenute per (indicare il motivo)

A TAL FINE PRESENTA, ALLEGATA ALLA PRESENTE, LA DOCUMENTAZIONE DELLE SPESE SOPRA INDICATE .

*(firma del/la richiedente)

Data _____

*Allegare documento di identità

Pagamento presso:

Banca _____ Agenzia _____

Intestato a _____

Codice IBAN: _____

Numero conto corrente _____

(Agg. 30-04-2026 – dal Ciclo XLI)



Ministero dell'Università e della Ricerca

ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI DI TORINO

DETTAGLIO DELLE SPESE SOSTENUTE (Allegare gli originali delle spese documentate debitamente
NUMERATI e SIGLATI .

N. MOTIVAZIONE SPESA IMPORTO

TOTALE _____

Si autorizza

Il Coordinatore del Dottorato

FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE

(Agg. 30-04-2026 – dal Ciclo XLI)