Al Direttore del DIMES

Sede

Oggetto: autorizzazione pagamento ……… rata borsa di studio D.D. 000 del 00.00.000

Il/La sottoscritto/a ……………………………, responsabile scientifico della borsa di studio per lo svolgimento delle seguenti attività di ricerca “ ………………………………………..” nell’ambito del progetto di ricerca:………………………………………………………, visto il D.D.n.000 del 00.00.0000 con il quale veniva conferita tale borsa di studio al/alla dott./dott.ssa…………………, considerato che le attività previste sono state regolarmente svolte, autorizza a pagare la rata relativa al periodo dal ……………………al………………… ammontante a € ………. al lordo degli oneri a carico dell’Amministrazione.

Il/La responsabile scientifico della borsa di studio

Prof./Prof.ssa ………………….

………………………………….

Al Direttore del DIMES

Sede

Oggetto: descrizione attività svolte dal/dalla dott./dott.ssa ……………………………

Il/La sottoscritto/a ……………………., responsabile scientifico della borsa di studio per lo svolgimento delle seguenti attività di ricerca “ ………………………………………..” nell’ambito del progetto di ricerca:………………………………………………………, visto il D.D.n.000 del 00.00.0000, certifica che il/la dott./dott.ssa……………….., titolare di tale borsa di studio, nel periodo dal………………………….al…………………….. ha svolto le seguenti attività:

* ………………………………………………
* ……………………………………………….

 Il/La responsabile scientifico della borsa di studio

Prof./Prof.ssa ……………………….

………………………………….