



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**Scuola di Scienze  
Matematiche  
Fisiche e Naturali**

Alla Presidente della Scuola di  
Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali  
Viale Morgagni n. 40/44 - 50134 Firenze

**RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE MOBILITA' ERASMUS AA \_\_\_\_\_**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_ MATRICOLA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ Iscritto al Corso di Laurea \_\_\_\_\_

ha effettuato una mobilità ERASMUS+

STUDIO (allegare Certificato del periodo e Transcript of Records rilasciato dalla sede estera)

TRAINEESHIP (allegare Certificato del periodo e Transcript of Work rilasciato dalla sede estera)

presso \_\_\_\_\_

Partenza il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Rientro il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RIMBORSO DELLE SEGUENTI SPESE\*:**

TIPOLOGIA	IMPORTO IN VALUTA ESTERA (TOTALE)	IMPORTO IN EURO (TOTALE)
AEREO <u>solo per viaggio A/R sede estera</u> (allegare biglietti e carte di imbarco in originale)		€
TRENO/AUTOBUS <u>solo per viaggio A/R sede estera</u> (allegare biglietti in originale)		€
CORSO DI LINGUA (allegare ricevuta di pagamento)		€
ABBONAMENTI / BIGLIETTI MEZZI DI TRASPORTO (allegare abbonamenti / biglietti in originale o ricevute di pagamento)		€
TOTALE SPESE SOSTENUTE		€

Chiede di poter ottenere quanto dovuto tramite accredito su c/c bancario intestato

a \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

di avere  non avere percepito altre indennità o rimborsi da altri enti/istituzioni

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SI AUTORIZZA IL RIMBORSO SPESE PER € \_\_\_\_\_**

La Presidente

\_\_\_\_\_

\* Il massimo rimborsabile è indicato  
nella guida rimborso spese