



ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DI STUDI  
SUPERIORI "G. LEOPARDI"  
[scuolastudisuperiori@unimc.it](mailto:scuolastudisuperiori@unimc.it)

**OGGETTO: ACCETTAZIONE CONTRIBUTO – BANDO MOBILITÀ**

Il/La sottoscritto/a

Cognome: ..... Nome: .....  
nato/a a: ..... Provincia: ..... in data: .....

**DICHIARA**

di accettare l'esito della valutazione della Commissione riunitasi in data ..... e di accettare il contributo di € ..... per lo svolgimento della seguente attività: .....

.....

che si svolgerà presso: ..... dal ..... al .....

**CHIEDE**

di ricevere il 75% dell'importo sopra deliberato (in caso di attività da svolgere)

di ricevere il 100% dell'importo sopra deliberato (in caso di attività già svolta)

**Modalità di pagamento:**

accredito presso la Banca ..... Ag. ....

IBAN																
PAESE	CHK	CIN	ABI				CAB				N. CONTO CORRENTE					

intestato al sottoscritto

cointestato

*oppure*

riscossione diretta presso uno sportello della Banca Intesa Sanpaolo

Data .....

Firma .....