



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

CRAS - "Centro Ricerca Aerospaziale Sapienza"

Roma,

Prot.

Al Direttore del Centro

Pos.

Ricerca Aerospaziale Sapienza

S E D E

Oggetto: Quota iscrizione

Il sottoscritto in qualità di
chiede il rimborso/pagamento della quota di € per
l'iscrizione al
tenutosi / che si terrà il a

Tale somma è / non è comprensiva di vitto e alloggio.

La spesa dovrà gravare sui fondi del
di cui è titolare il

FIRMA

Il Titolare dei fondi