**Al Presidente della Scuola Superiore di Catania**

**e p.c. Al Coordinatore della Classe di appartenenza**

**Al Direttore della Scuola Superiore di Catania**

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO PER LA PARTECIPAZIONE**

**AD INIZIATIVE DI JOB PLACEMENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|  |  |  |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |
| E-mail | Cellulare  |
|  |  |
| Corso di Laurea | Matricola | Anno di corso  |
|  |  |  |

**ATTIVITÀ DA SVOLGERE:**

|  |
| --- |
| Descrizione iniziativa:  |
| PERIODO DI PERMANENZA FUORI SEDE dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_,  |
| **ISTUTUZIONE OSPITANTE** |
| □ Università | □ Centro di ricerca | □ Azienda | □ Altro |
| Denominazione |
| Località | Nazione |

Il sottoscritto dichiara:

□ di non beneficiare di altro contributo finanziario per la medesima iniziativa;

□ di non aver già ottenuto un contributo per la partecipazione ad iniziative di job placement;

□ che l’Azienda ospitante è disposta a concedere le seguenti agevolazioni (es.: vitto, alloggio, etc.; mensili o totali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Settore Servizi didattici della Scuola altri eventuali contributi economici da parte dell’Azienda o Ente ospitante, non previsti alla data odierna.

|  |
| --- |
| **PREVENTIVO DI SPESA**  |
| **TRASPORTO** |
| □ aereo  | €  |
| □ treno | € |
| □ bus  | € |
| □ nave | € |
| □ altro (specificare)  | € |
| **VITTO** |
| □ ristorante  | € |
| □ mensa  | € |
| □ altro (specificare) | € |
| **ALLOGGIO** |
| □ albergo  | € |
| □ appartamento | € |
| □ altro (specificare) | € |
| **ALTRO** |
| □ Quota di iscrizione | € |
| □ Altro (specificare)  | €  |
| **TOTALE**  | **€**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTRE INFORMAZIONI** |  |

**Si allega programma dell’iniziativa**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_