



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

## DOTTORATO DI RICERCA IN INFORMATICA

Milano, \_\_\_\_\_

Con la presente si autorizza il pagamento delle seguenti quote associative:

- Nome del dottorando: \_\_\_\_\_
- Nome dell'associazione<sup>1</sup>:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Importo della quota associativa<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_
- Fondo su cui gravare la spesa<sup>3</sup>:  
\_\_\_\_\_

Sarà nostra premura portare l'autorizzazione a ratifica al prossimo collegio docenti, nel caso sia necessario in base al regolamento vigente.

Il Coordinatore  
(Prof. Roberto Sassi)

<sup>1</sup> Nel caso l'associazione non sia IEEE o ACM, indicare chiaramente il nome dell'associazione e non solo l'acronimo.

<sup>2</sup> Indicare la valuta, oltre all'importo.

<sup>3</sup> Indicare specificamente il codice del fondo; diciture del tipo "fondo di dottorato" non sono sufficienti.