

RICHIESTA RIMBORSO SPESE missione

Al Dirigente Scolastico
Liceo P. Levi – S. Donato M.se

Il sottoscritto/a
Prof./ssa.....

Cognome – nome – luogo e data di nascita

Docente:

Supplente Breve/al 30/6 Supplente Annuale Docente a tempo Indeterminato

in servizio presso il Liceo “P. Levi” sede sez. assoc. Linguistico

chiede la corresponsione del rimborso spese per la seguente l'attività **di accompagnamento**

della classe _____ o delle classi _____ per:

USCITA DIDATTICA

VIAGGIO DI ISTRUZIONE ITALIA ESTERO

ATTIVITA' SPORTIVA

SOGGIORNO ECOLOGICO AMBIENTALE

ALTRO _____

	ORA	GIORNO	MESE	ANNO	DESTINAZIONE:
Data di partenza:					
Data di rientro in sede:					

Per un totale complessivo di giorni _____.

Allega : debitamente firmati dal/lla sottoscritto/a

N. _____ biglietti musei € _____

N. _____ biglietti mostre € _____

N. _____ biglietti trasporto pubblico € _____

N. _____ ricevute fiscali/fatture di vitto € _____ (N. _____ pasti)

N. _____ ricevute fiscali/fatture di alloggio € _____

Per un totale di € _____

San Donato M.se, li _____

_____ Firma leggibile

ATTESTO CHE L'INIZIATIVA E' STATA DA ME REGOLARMENTE

AUTORIZZATA:

*Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Grazia M. Sabella*

data,