

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

*Al Dirigente Scolastico
Liceo Sc. St. "Ugo Morin"
VE-MESTRE*

• **IL/LA DOCENTE** (cognome) _____
(nome) _____

CHIEDE IL RIMBORSO

Delle spese sostenute quale accompagnatore in occasione del :

- VIAGGIO** **SCAMBIO** **VISITA DI ISTRUZIONE** **STAGE ESTERO**
 STAGE ITALIA **ALTRO (indicare causale)** _____

DESTINAZIONE VIAGGIO _____

PARTENZA giorno _____ ore _____ **ARRIVO** giorno _____ ore _____

DISTINTA SPESE SOSTENUTE	N. Doc. Allegati (1)	Importo in €.	Importo Valuta = pari ad Euro Estera (2)	TOTALE
<i>PASTI</i>				
<i>TRASPORTI</i>				
<i>INGRESSI (musei, mostre, ecc.)</i>				
<i>VARIE</i>				
TOTALE SPESE				

- N.B. :**
1. **Allegare: Scontrini e ricevute**, debitamente firmati, dei vari pagamenti e **biglietti originali** del treno, dell'aereo e della carta di imbarco
2. **Specificare la valuta, se diversa dall'euro**

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto si autorizza
il pagamento
II DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Emanuela CECCHETTIN