

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"****ITS:** Turismo – Amministrazione Finanza e Marketing – Costruzione Ambiente e Territorio – Trasporti e Logistica – Informatica e Telecomunicazioni**IPSIA:** Manutenzione e Assistenza Tecnica – Produzioni Artigianali per il Made in Italy Tessili e Sartoriali

Via Kennedy, 45 – 84073 Sapri (SA) – C.M: SAIS037006 – C.F: 84002200651

Tel: 0973/391336 – Fax: 0973/603876 – E-Mail: saiss037006@istruzione.it – P.E.C: saiss037006@pec.istruzione.it Web:

www.iisdavincisapri.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFZP5F

MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE VIAGGIO**Al Dirigente Scolastico**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto per il corrente anno scolastico in qualità di _____ con contratto a ☐ T.I. ☐ T.D., avendo partecipato con incarico di accompagnatore alla seguente uscita:

☐ Uscita didattica a _____☐ Visita guidata a _____☐ Viaggio d'istruzione a _____

con partenza alle ore _____ del _____ e rientro alle ore _____ del _____

C H I E D E

Il rimborso delle seguenti spese documentate qui di seguito elencate in ordine cronologico:
(le ricevute originali vanno consegnate all'Ufficio Contabilità).

N. docum.	Data	Esercizio commerciale	Causale: vitto, alloggio, trasporto	Euro
SPESA TOTALE				

IBAN: _____

BANCA: _____

Le fatture e/o ricevute fiscali non devono essere cumulative e devono essere intestate al richiedente (sono ritenuti ammissibili gli scontrini fiscali, purché completi dell'elenco analitico e del codice fiscale del richiedente)

SAPRI, _____

FIRMA _____