

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S. "G.A PUJATI"

SACILE

OGGETTO: Domanda rimborso spese viaggi

Il/La sottoscritto/a _____,

in servizio in qualità di _____ presso _____

C H I E D E

Il rimborso delle spese sostenute per il viaggio compiuto a _____

_____ il _____

Allega la seguente documentazione:

- N. _____ Biglietti ferroviari/trasporti Totale € _____
- N. _____ altro - specificare _____ Totale € _____
- N. _____ Totale € _____
- N. _____ Totale € _____

Il/La sottoscritto/a chiede che il pagamento avvenga con accredito presso Banca/Posta

_____ Codice IBAN _____

Sacile, _____

Firma _____

Parte riservata all'Ufficio Amministrativo

Rimborso spese riconosciute:

- Importo biglietti Ferroviari/trasporti € _____
- Altro _____ € _____
- Altro _____ € _____
- Altro _____ € _____

TOTALE DA RIMBORSARE € _____

IL DIRETTORE SS.GG.AA
Daria Deganis

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Aldo Mattera