

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo AMANTE
Via degli Osci, 1
04022 Fondi (LT)

Oggetto: Richiesta rimborso spese.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ C. F. _____

in servizio presso Codesto Istituto in qualità di docente con contratto

a tempo indeterminato

a tempo determinato

di Scuola _____

c h i e d e

che gli/le vengano rimborsate le spese sostenute per aver accompagnato gli studenti della classe _____

di Scuola _____ nell'uscita didattica a _____

_____ il _____ nell'anno scolastico _____ .

Si allega la documentazione relativa alle spese sostenute:

Biglietti ferroviari/birg . n° _____ per € _____ .

Chiede, altresì, che le somme dovute siano accreditate come di seguito indicato:

C/C Bancario o Postale																					
COORDINATE IBAN																					
Paese		Cin		Cin		ABI					CAB					NUMERO RAPPORTO (C/C)					

Fondi, _____

Firma