USCITE 514	ISTITUTO COMPRENSIVO DEL PO Scuola dell'Infanzia- Primaria- Secondaria di 1° grado Via Bonazzi, 9 _ 46035 OSTIGLIA (MN) TEL 0386/802030 FAX 0386/802086 e-mail: mnic820005@istruzione.it sito web: www.icdelpo.gov.it	

RIMBORSO SPESE VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Al D.S. dell'I.C. del Po

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

IBAN _____

in servizio presso codesto istituto nel corrente a.s. con incarico a tempo _____

presso la scuola _____ di _____

RICHIEDE

il rimborso della somma di € _____ relativa alle spese di trasporto per il viaggio di istruzione

con meta a _____ effettuato in data _____

per accompagnare la/e classe/i _____ del plesso di _____

Si allegano alla presente i titoli di viaggio in originale:

1. _____ € _____
   (descrizione titolo di viaggio)
2. _____ € _____
   (descrizione titolo di viaggio)
3. _____ € _____
   (descrizione titolo di viaggio)
4. _____ € _____
   (descrizione titolo di viaggio)

data _____

Firma

_____