**RICHIESTA RIMBORSO SPESE**

 Al Dirigente Scolastico

 Al D.S.G.A.

 Liceo I. Newton Chivasso (TO)

Il/la sottoscritt\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Docente a tempo indeterminato
 | * Docente a tempo determinato
 | * Personale ATA
 |

**CHIEDE**

il rimborso delle spese sostenute relativamente a:

* commissioni varie e/o partecipazione a corsi di aggiornamento in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* partecipazione al viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partenza ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rientro ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* uscita didattica a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega le seguenti pezze giustificative:

|  |  |
| --- | --- |
| causale | importo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Chivasso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_