

MODELLO A (Corsi aggiornamento)

N.B.: DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL GIORNO 5 DEL MESE SUCCESSIVO

Spett.le
ISTITUTO COMPRENSIVO
FOLGARIA – LAVARONE – LUSERNA
C.A. Dirigente Scolastica

Oggetto: Richiesta di rimborso spese di viaggio relativa a docenti che, percorsi di aggiornamento, devono recarsi in sedi diverse da quella di servizio prevista dal contratto.

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____ in
servizio presso la Scuola _____, ai sensi del Contratto
collettivo provinciale di lavoro 2006 -2009 – Allegato C – art.48 (ex art.3) per il personale
della scuola della Provincia Autonoma di Trento;

CHIEDE

il rimborso delle spese di viaggio per i sottoelencati viaggi effettuati, per obbligo di servizio, in
indennità
kilometrica sedi diverse da quella contrattuale.

MESE di _____

[illegible]

	<i>a</i> _____		
	<i>da</i> _____ <i>a</i> _____		
	<i>da</i> _____ <i>a</i> _____		
	<i>da</i> _____ <i>a</i> _____		
	<i>da</i> _____ <i>a</i> _____		
	<i>da</i> _____ <i>a</i> _____		
	<i>da</i> _____ <i>a</i> _____		
	<i>da</i> _____ <i>a</i> _____		

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di aver effettuato i viaggi utilizzando la propria autovettura mod. _____ con cilindrata di _____ c.c.

oppure: Allega alla presente nr. _____ documenti di viaggio.

(data)

(firma)

= * = *

a cura dell'ufficio di segreteria

totale spese viaggio documentate	€uro _____
totale Kilometri _____ x €uro _____ =	€uro _____
TOTALE DA LIQUIDARE	€uro _____

Visto:
Si autorizza il pagamento.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Morena Manfrin