Al Dirigente Scolastico dell' I.T.S. "Tullio Buzzi" - Prato

Oggetto: Rimborsi spese per Missioni			
Il/la Sottoscritto/a			
Residente a() in Via/P.zz	za	n°
C.F in servizio in qu	ıalità di	pı	resso codesto istituto
	CHIEDE		
il rimborso delle spese documentate relative alla	seguente missio	ne:	
riferimento incarico/nota protocollo. n	del		
A tal fine dichiara:			
Luogo di Missione Partenza da Arrivo a e ritorno	o Data – ora di pa	artenza Data – ora di	ritorno
LUOGO DI MISSIONE			
DATA PARTENZA			
DATA RITORNO			
TOTALE GIORNI			
Allega i seguenti documenti ai fini del rimborso N.B. fatture e/o ricevute fiscali inerenti i pasti e/o il vi fruitore qualità e quantità dei beni forniti o in alterna	itto-alloggio nomii tiva, la dicitura "r	nenù a prezzo fisso". S	ono ritenuti ammissibili gli
scontrini fiscali, purché completi dell'elenco analitico	•	C	el dipendente.
- Fattura/ricevuta fiscale pasti	n°	Per un totale di €	
- Fattura/ricevuta fiscale vitto/alloggio	n°	Per un totale di €	
- Biglietto viaggio	n°	Per un totale di €	
- Altro (specificare)	n°	Per un totale di €	
Prato lì,		Firma Rich	niedente

ATTENZIONE: La presente richiesta dovrà essere consegnata entro una settimana dal rientro in Istituto.