***Richiesta di rimborso spese di viaggio***

*Cantù, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Al Dirigente Scolastico*

 *dell'Istituto “A. Sant’Elia”*

Il sottoscritto (nome e Cognome)

Nato a il

Residente a prov. ( )

In via n. Cap

Codice fiscale

Tel.

Coordinate bancarie IBAN

Impegnato presso l’Istituto Superiore “A. Sant’Elia” di Cantù per

Dichiara di aver sostenuto, le seguenti spese per le quali si chiede il rimborso:

**USO DEL MEZZO PROPRIO**

Da a Km n.viaggi tot.Km

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Pedaggio autostrada: Importo n. ricevute

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegate ricevute)

**USO DEL MEZZO PUBBLICO**

Da a Importo n.biglietti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ (allegate ricevute)

Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_