

**ISTITUTO COMPRENSIVO MORI**

via Giovanni XXIII, 64 - 38065 MORI

Cod. Fisc. 94024510227 - tel. 0464-918669 - www.icmori.it e-mail: segr.ic.mori@scuole.provincia.tn.it

**Oggetto: dichiarazione per il rimborso spese di missione con **utilizzo mezzo pubblico****

Per quanto previsto dal C.C.P.L. vigente del personale ATA/DOCENTE e per gli ASSISTENTI EDUCATORI in convenzione, al fine di ottenere il

rimborso delle spese di missione richieste ed autorizzate dall'amministrazione, il/la sottoscritto/a		in servizio
presso l'I.C. Mori e titolare del conto corrente acceso presso:		
IBAN		

**dichiara, chiedendone il rimborso**

che nel mese di		anno		ha effettuato, per le motivazioni sotto riportate, i seguenti spostamenti adeguatamente
documentati con incarichi con l'utilizzo di mezzi pubblici:				

data	ore dalle / alle	da / a	ALLEGATO BIGLIETTO	Motivazione	Forfettario vitto (barrare se richiesto)

Mori, \_\_\_\_\_

Firma dipendente \_\_\_\_\_

**A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE**

Totale da liquidare€ \_\_\_\_\_

VISTO, SI AUTORIZZA,  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Giovanni Kral