

**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 proprio**

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 autorizzato del mezzo proprio:				

data	ore dalle / alle	da / a	Km	tot km (andata e ritorno)	Motivazione	Forfettario vitto (barrare se richiesto)

Mori, _____

Firma dipendente _____

A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE

totale Km x € tot € _____

spese di parcheggio tot € _____

spese di vitto tot € _____

Totale da liquidare € _____

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