

Oggetto: dichiarazione di svolgimento missione e richiesta rimborso spese

Il sottoscritto _____

DICHIARA

di aver svolto la missione a _____, come da incarico prot. n. _____ del _____,
con partenza alle ore _____ del giorno _____ e rientro alle ore _____ del giorno _____,
utilizzando il seguente mezzo di trasporto _____ e
di aver sostenuto le seguenti spese di cui si richiede il rimborso:

	TIPOLOGIA	TRATTA	IMPORTO	NOTE
1	Viaggio			
2	Pasto			
3	Iscrizione Corso			
4	Altro			
TOT				

Oristano, ____/____/____

Il Richiedente

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "OTHOCA" ORISTANO

Vista la regolarità della richiesta, si liquida quanto segue:

1) rimborso spese viaggio	_____	€.
2) rimborso spese pasto/i	_____	€.
3) rimborso iscrizione corso	_____	€.
4) altro	_____	€.
	TOT.	€.

Imputazione e liquidazione della spesa P.A. MINUTE SPESE

PROG./ATTIV. ____ / ____ TIPO ____ / ____ / ____
IMPEGNO N. ____ DEL ____ / ____ / ____
MANDATO: N. ____ DEL ____ / ____ / ____

La D.S.G.A.
Dott.ssa Rita Pirosu

Il Dirigente Scolastico
Dott. Franco Frongia