



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRENTONICO

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO



PROVINCIA AUTONOMA
DI TRENTO



REPUBBLICA
ITALIANA

Oggetto: dichiarazione per il rimborso spese di missione

Per quanto previsto dal C.C.P.L. del personale DOCENTE vigente, al fine di ottenere il rimborso delle spese di missione / viaggio di istruzione richieste ed autorizzate dall'amministrazione, il/la sottoscritto/a ,

conto corrente acceso presso (IBAN)

dichiara, chiedendone il rimborso, che nel mese di dell'anno 20 ha effettuato, per le motivazioni sotto riportate, i seguenti spostamenti adeguatamente documentati con incarichi ed eventuale concessione utilizzo mezzo proprio:

Rimborso chilometrico

| Data | Ora partenza | Ora arrivo | Destinazione | Tot. Km | Motivazione |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Spese Vitto (documentate):

| Data | Ora partenza | Ora arrivo | Destinazione | N. Pasti | Importo | Forfettario (Barrare se richiesto) |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

Spese viaggio e spese varie (documentate):

| Data | Ora partenza | Ora arrivo | Destinazione | Importo | Motivazione |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Brentonico,

Firma del dipendente

Allegare documento di identità.

A cura dell'amministrazione

Totale Km x € tot.: €

Spese di vitto tot.: €

Spese di trasporto tot.: €

Altre spese tot.: €

Totale: €

Visto, si autorizza.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Enrica Rigotti