



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "S. Grandis" – C U N E O
 Sezione Associata I.P.S.I.A. CUNEO - V.Cacciatori Alpi,02- TEL . 0171/67616- FAX 0171/695794
 Sezione Associata I.P.S.S.C.T. CUNEO - C.so IV Novembre,16-telef. 0171/692623-fax0171/66721

TABELLA DI RIMBORSO SPESE VIAGGIO

NOME COGNOME _____

QUALIFICA _____

sede di servizio _____ residenza _____

data del viaggio _____ meta del viaggio _____

partito da _____ alle ore _____

rientrato da _____ alle ore _____

n. giorni/ore di permanenza fuori sede: gg _____ ore: _____

- Utilizzo mezzo proprio km percorsi andata e ritorno _____
- Biglietto ferroviario (allegato) € _____
- Altro biglietto di mezzo _____ (allegato) € _____
- Rimborso spese pernottamento (come da fattura agli atti della scuola) € _____
- Rimborso spese pasti (fatture o ricevute fiscali) € _____

Estremi della nota d'incarico: prot. n. _____ del _____

Data

Firma

VISTO si convalida la dichiarazione di cui sopra.

Cuneo, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Indennità chilometrica per uso mezzo proprio	€
Biglietto autostradale	€
Biglietto ferroviario	€
Biglietto di altro mezzo _____	€
Spese pasti	€
Spese pernottamenti	€
Altro	€
TOTALE	€

Cuneo, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO