

## RICHIESTA RIMBORSO INDENNITA' DI MISSIONE

Il / La sottoscritt\_\_ prof. \_\_\_\_\_  
accompagnatore della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nella gita annuale / visita di istruzione a:  
\_\_\_\_\_ che ha avuto luogo nel / i giorn\_\_\_\_\_  
del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

di essere partito da Roccapiemonte con ( mezzo di trasporto ) \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_ del gg/mm/aa \_\_\_\_\_ e di esservi rientrato alle ore \_\_\_\_\_  
del gg/mm/aa \_\_\_\_\_

### C H I E D E

l'indennità dovuta per un numero totale di ore \_\_\_\_\_  
spese sostenute per pasti : \_\_\_\_\_  
spese varie : \_\_\_\_\_

Roccapiemonte, \_\_\_\_\_

Firma del prof. accompagnatore

\_\_\_\_\_

Visto, si conferma :

Roccapiemonte, \_\_\_\_\_ -

Il Dirigente Scolastico