



RICHIESTA INDENNITÀ DI MISSIONE

Mod. N° MD05

Rev. 0

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 _____

DICHIARA

di essere partito da Voghera con (mezzo di trasporto) _____
alle ore _____ del giorno _____ del mese di _____ e,

CHIEDE

l'indennità dovuta per un numero totale di ore _____
spese sostenute per pasti: _____
spese varie: _____
(allegare documentazione giustificativa: scontrini, ricevute, ecc.)

Voghera, _____

Firma

Visto, si conferma :

Voghera, _____

Il Dirigente Scolastico

Dott. Francesco Rubicono