Il sottoscritto richiede il rimborso delle spese sostenute e la liquidazione delle diarie spettanti per il viaggio appresso specificato, a norma della legge 18.12.1973, n. 836 e successive modificazioni ed integrazioni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome del richiedente: | | |
| nato/a | il | |
| qualifica: | codice fiscale | |
| Indirizzo | | Città |
| Quietanzario: | | |
| Descrizione fondo | | Anno |

|  |  |
| --- | --- |
| Data inizio missione |  |
| Ora inizio missione |  |
| Data fine missione |  |
| Ora fine missione |  |
| Nome della località |  |

Si allegano i seguenti documenti giustificativi di spesa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | | € |
| 2) | | € |
| 3) | | € |
| 4) | | € |
| 5) | | € |
| 6) | | € |
| 7) | | € |
| 8) Km percorsi con auto propria/istituto n. | | € |
| TOTALE | € |

Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il titolare del Fondo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catania,

SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE