Istituto di Istruzione Superiore "Virgilio"

Via Cavour, 62 – 50053 Empoli (FI) 2 0571 74277

Liceo Artistico Via Fucini, 33 - 2 0571 700695





Codice Fiscale n. 82005630486

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO ARTISTICO

RICHIESTA RIMBORSO SPETTANTE AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI PER SCAMBI CULTURALI/STAGE LINGUISTICI, VIAGGI DI ISTRUZIONE, VISITE DIDATTICHE

| II/la sottoscritto/a Prof./ssa | | C | docente di | | |
|--|--------------------------|-------------------|------------|-----------|--|
| sotto la propria responsabilità d | ichiara di: | | | | |
| ☐ aver accompagnato gli alunr | in | dirizzo | | | |
| allo STAGE LINGUISTICO/S | SCAMBIO a | | | | |
| con partenza da | | il | e ri | entro il | |
| come da incarico conferito d | al Dirigente Scolastico. | | | | |
| aver accompagnato gli alunr | ni della classe/i | indir | izzo | | |
| AI VIAGGIO DI ISTRUZIONI | Ea | | | | |
| con partenza da | | il | e r | ientro il | |
| come da incarico conferito d | al Dirigente Scolastico. | | | | |
| aver partecipato alla VISITA | DIDATTICA a | | | il | |
| dalle ore | alle ore | | | | |
| Chiedere il rimborso di n. | biglietti ferroviari | costo unitario €. | | totale €. | |
| Chiedere il rimborso di n. | biglietti bus | costo unitario €. | | totale €. | |
| Chiedere il rimborso di n. | biglietti metrò | costo unitario €. | | totale €. | |
| Chiedere il rimborso di n. | ricevute fiscali | costo unitario €. | | totale €. | |

| ☐ chiedere il rimborso di n. fatture | costo unitario € | £ totale € | |
|---|--------------------------------------|---|----|
| ☐ chiedere il rimborso di n. scontrini fi | scali parlanti costo unitario €. | totale €. | |
| ☐ chiedere il rimborso di n. biglietti mu | usei costo unitario €. | totale €. | |
| ☐ chiedere il rimborso di n. biglietti mo | ostre costo unitario €. | totale €. | |
| ☐ chiedere il rimborso di n. altro spec | ificare | | |
| | costo unitario €. | totale €. | |
| TOTALE SPESE SOSTENUTE: €. | | | |
| Note: | | | |
| | | | |
| Allegati: | | | |
| I documenti giustificativi della spesa saranno cons | segnati in originale al Direttore SG | A. | |
| | | | |
| Empoli, | | Firma del docente | |
| | Visto: | ☐ Ⅱ Dirigente Scolasti Valeria Alberti | со |