

Alla Dirigente scolastica
dell'Itis Paleocapa
Bergamo

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLE SPESE DI MISSIONE

(ai sensi della Legge 18 dicembre 1973 n. 836 e s.m.i.)

__ sottoscritt__ nat __ a
____ prov. (__) il __ / __ / 19__ e residente a
____ prov. (__) in via _____ n. __ Qualifica
di: docente personale ATA in servizio presso _____
Cod. Fiscale _____, Accredito bancario c/o _____ IBAN

A titolo di indennità di soggiorno e di rimborso nelle spese di viaggio per la missione di cui in tabella
dopo (o per temporanea destinazione) ordinata da _____ con nota
protocollo n. _____ del __ / __ / 202__

Data	Ora di partenza	Ora di arrivo	Luoghi di soggiorno/sosta	Durata della missione

Il sottoscritto dichiara di:

- essere partito e rientrato come sopra riportato;
- aver / non aver fruito di vitto gratuito;
- aver / non aver fruito di alloggio gratuito;
- aver ricevuto, quale anticipo, la somma di € _____;
- che la riunione è terminata alle ore __ : __ del giorno __ / __ / 202__ (solo per Dirigenti) Si

allega: certificazione di partecipazione ricevuta fiscale altro necessario.

Bergamo __ / __ / 202__ FIRMA _____