

**Al Dirigente** Scolastico Istituto Comprensivo

Asolo

**RICHIESTA di RIMBORSO SPESE per VISITE GUIDATE, USCITE NATURALISTICHE superiore a 8 ore ed inferiore a 12 ore**

Il/La sottoscritt docente di

non docente

**CHIEDE**

nell’ambito delle uscite in Italia il rimborso spese per:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di uscita | Luogo | Data | Dalle ore alle ore | Tot. Ore | Tot. giorni |
| Visita guidata classe \_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Uscita naturalistica classe \_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Viaggio di istruzione in Italia  classe \_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

**Si precisa che, si ha diritto al rimborso di un solo pasto nella misura massima di € 22,26.**

Si allegano:

Le pezze giustificative delle spese sostenute. Copia del conferimento di nomina.

Eventuali chilometri percorsi con mezzo proprio (se autorizzato):

Asolo, Firma