

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

e.p.c.

AL DIRETTORE S.G.A.

SEDE

Oggetto: **Richiesta rimborso spese**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome	
Qualifica	
Coordinatore del progetto	

Chiede

Alla S.V. il rimborso della somma versata per:

IMPORTO	MOTIVAZIONE

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite:

QUIETANZA DEL MEDESIMO

BONIFICO BANCARIO
(Coordinate bancarie) IBAN: _____

BONIFICO POSTALE
(Coordinate postali) IBAN: _____

A tal fine allega

li' ____ / ____ / ____

Firma _____

VISTO: Si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
