



Istituto Statale Istruzione Secondaria Superiore

“PIETRO GIORDANI”

Via Lazio, 3 - 43122 Parma (PR) -
Tel. 0521/272405; Tel. 0521/272418
E-mail: pris00400b@istruzione.it;

Sito web: giordaniparma.edu.it
Cod. Fisc. 80011950344
PEC: pris00400b@pec.istruzione.it



RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI MISSIONE

dovute ai sensi L. 836/73 e successive modificazioni

Dovute a _____
Nato a _____ il _____
Qualifica _____ COD.FISC.: _____
Provincia di residenza _____ Comune di residenza _____
Indirizzo: _____
Sede di servizio: _____

Modalità di pagamento • **conto corrente bancario/postale:**

A.B.I. _____ C.A.B. _____ CIN _____
C/C N. _____
IBAN: _____
Banca: _____

per la missione compiuta a:

DATA			ORA		ITINERARIO	KM	DURATA	
GG	MM	AA	Partenza	Rientro			Giorni	Ore

Il sottoscritto dichiara quanto segue:

di essere partito e rientrato nei giorni e nelle ore sopraindicate;

di aver/non aver fruito pasti n. _____

di aver fruito di pernottamenti n. _____

di avere ricevuto, quale anticipo, la somma di € _____

Si allegano:

- N. biglietti ferroviari, pubblico servizio;
- N. biglietti aerei;
- Fattura/ricevuta fiscale per n. _____ pernottamenti;
- Fatture/Ricevute fiscali per n. _____ pasti;
- Data _____

(firma)

ALLEGATO 1

TABELLA	TOTALI	
a) Rimborso spese di viaggio in ferrovia o altro pubblico servizio,	€	
b) Rimborso spese di viaggio mezzo aereo	€	
c) Rimborso Taxi	€	
e) Pedaggio autostradale	€	
f) Fatture/ricevute fiscali per pasti n.	€	
g) Fatture/ricevute fiscali per pernottamenti n.	€	
h)		
TOTALE NETTO SPETTANTE	€	-

Data _____

(firma)

Si autorizza

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Alberto Berna