**Modulo D19 - TABELLA DI RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO E VITTO**

INSEGNANTE

ruolo/non di ruolo (depennare la voce che non interessa)

sede di servizio residenza

data del viaggio meta del viaggio

partito da ilil alle ore

rientrato da il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n./ ore di permanenza fuori sede gg. ore
biglietto/i ferroviario/I allegato/i

altro biglietto/i di mezzo pubblico

ricevute fiscali rimborsi pasti allegati

TOTALE

Estremi della nota d'incarico: prot. del

Delibera del consiglio di Istituto: n° del

Cuneo,

firma dell'insegnante

VISTO: si convalida la dichiarazione di cui sopra

Data:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Alessandro Parola