**Alla Dirigente Scolastica**

**I.C. “G. Bartolena”**

**di Livorno**

**RICHIESTA RIMBORSO PERSONALE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto nella qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso delle spese effettuate e documentate, pari ad euro \_\_

per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tale fine,**

**COMUNICA**

**le generalità e le coordinate bancarie/postali dell’INTESTATARIO DEL CONTO sul quale effettuare l’accredito di quanto richiesto:**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a ( ) abitante in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca/Posta Filiale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN sotto indicato:**

| PAESE | | CIN EU | | CIN IT | ABI | | | | | CAB | | | | | | N. CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

Livorno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del dichiarante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Si allega scontrino, ricevuta fiscale, fattura, etc e fotocopia documento di identità in corso di validità)*

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

VISTO

* SI PROCEDE AL RIMBORSO
* NON SI PROCEDE AL RIMBORSO

                                                    LA DIRIGENTE SCOLASTICA

                                                             MARIA S. ORITI