Al Dirigente scolastico del

Liceo Statale “San Benedetto”

Conversano

Oggetto: richiesta rimborso spese viaggio _____

Il/La sottoscritto/a _____, accompagnatore degli studenti della classe _____ al viaggio di istruzione in oggetto con trattamento di ½ pensione, giusto incarico prot. n. |__|__|__|__|__| del |__|__|__|__|__|__|__|, con partenza alle ore |__|__:__|__| del giorno |__|__|__|__|__|__|__| e rientro alle ore |__|__:__|__| del giorno |__|__|__|__|__|__|__|

chiede

il rimborso delle spese sostenute e documentate ***originali in allegato*** per il/i pasto/i giornaliero/i come di seguito indicato:

giorno |__|__|__|__|__|__|__|__| € _____

giorno |__|__|__|__|__|__|__|__| € _____

giorno |__|__|__|__|__|__|__|__| € _____

giorno |__|__|__|__|__|__|__|__| € _____

giorno |__|__|__|__|__|__|__|__| € _____

TOTALE € _____

Per il rimborso si chiede di utilizzate il seguente IBAN:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Conversano, _____

Con osservanza

_____