



**Ministero dell'Istruzione**  
**I.S.I.S. "Cipriano FACCHINETTI"**

**Istruzione Tecnica**  
 MECCANICA E MECCATRONICA - ENERGIA - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - SISTEMA MODA  
 CHIMICA DEI MATERIALI - BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI - COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO - AUTOMAZIONE  
**Istruzione Professionale** - MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA  
**Istruzione e Formazione Professionale (IeFP)** - OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DI VEICOLI A MOTORE



Il/La sottoscritto/a

in qualità di

in servizio presso Codesto Istituto,

**CHIEDE**

Il rimborso delle spese sostenute per la seguente attività:

Destinazione:

Partenza il giorno

alle ore

e rientro il giorno

alle ore

Rimborso spese sostenute, di cui si allega fattura o ricevuta individuale:

Biglietto/i viaggio:

€

Biglietto/i ingresso musei/teatri/mostre:

€

Pasto/i:

€

Pernottamento/i:

€

Altre spese sostenute:

€

(indicare spesa)

Totale spesa sostenuta:

€

Castellanza, li

.....  
 (firma)

**CODICE IBAN di accredito:**

Naz	C.c.	CIN	ABI	CAB	CONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**intestato a:**

Cognome

Nome

Codice fiscale