

Alla Dirigente scolastica  
dell'Itis Paleocapa  
Bergamo

### **RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLE SPESE DI MISSIONE**

(ai sensi della Legge 18 dicembre 1973 n. 836 e s.m.i.)

\_\_ sottoscritt\_\_ nat \_\_ a  
\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_ / \_\_ / 19\_\_ e residente a  
\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_ Qualifica  
di:  docente  personale ATA in servizio presso \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_, Accredito bancario c/o \_\_\_\_\_ IBAN  
\_\_\_\_\_

A titolo di indennità di soggiorno e di rimborso nelle spese di viaggio per la missione di cui in tabella  
dopo (o per temporanea destinazione) ordinata da \_\_\_\_\_ con nota  
protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_ / \_\_ / 202\_\_

Data	Ora di partenza	Ora di arrivo	Luoghi di soggiorno/sosta	Durata della missione

Il sottoscritto dichiara di:

- essere partito e rientrato come sopra riportato;
- aver /  non aver fruito di vitto gratuito;
- aver /  non aver fruito di alloggio gratuito;
- aver ricevuto, quale anticipo, la somma di € \_\_\_\_\_;
- che la riunione è terminata alle ore \_\_ : \_\_ del giorno \_\_ / \_\_ / 202\_\_ (solo per Dirigenti) Si

allega:  certificazione di partecipazione  ricevuta fiscale  altro necessario.

Bergamo \_\_ / \_\_ / 202\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_