

 	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA</b></p> <p style="text-align: center;">24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgff010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it</p>	  <p style="text-align: center;">QAIC / IT / 91838 - A</p>
<p><b>CORSI DIURNI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA <b>CORSI SERALI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA</p>		 <p style="text-align: center;">ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM</p>

## RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLE SPESE DI MISSIONE

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PROF. IMERIO CHIAPPA

\_\_\_ 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 \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_

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 \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_ (solo per Dirigenti)

Si allega:  certificazione di partecipazione  ricevuta fiscale  altro necessario.

Bergamo \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_