RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____

docente in servizio presso l'IC di Susa nel plesso _____in qualità di accompagnatore dell'uscita scolastica

- a _____

  in data _____ classe/i_____

- a _____

  in data _____ classe/i_____

chiede

il rimborso di n. _____ biglietto/i del bus/treno/_____ pari ad € _____ totali.

Codice IBAN

Conto intestato a _____

Codice Fiscale

Allega n. _____ biglietto/i oggetto della presente richiesta.

Data, _____

Firma del richiedente

_____