



**ISTITUTO STATALE di ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“ERNESTO BALDUCCI”**

VIA ARETINA, 78A – 50065 PONTASSIEVE (FI)

TEL. 055 8316806 FAX 055 8316809

EMAIL : [FIIS00800G@ISTRUZIONE.IT](mailto:FIIS00800G@ISTRUZIONE.IT) - PEC : [FIIS00800G@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:FIIS00800G@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[www.istitutobalducci.gov.it](http://www.istitutobalducci.gov.it)

CODICE FISCALE : 94052770487 | CODICE UNIVOCO: UF7R2C



Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Rimborso spese

Il/La sottoscritto/a .....

Qualifica.....

**CHIEDE**

Il rimborso delle spese sostenute per l'attività .....

Del giorno ..... e precisamente per (dettagliare)

a) ..... €

b) .....€

c) ..... €

d) ..... €

Allega giustificica di spesa

.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

SI AUTORIZZA IL RIMBORSO

Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Claudio Ermini)

EMESSO MANDATO N. .... Del ..... Aggr ..... Conto ..... Sottoconto .....

Il Direttore SGA ff  
Maria Grazia Sottili