



Istituto di Istruzione Superiore Alberti – Dante Firenze

Richiesta rimborso minute spese

Modulo
DOC 10 Rev.1
del 9/11/2022

**Al DSGA
Al Dirigente Scolastico
dell' IIS "Alberti-Dante"
di Firenze**

OGGETTO: Richiesta rimborso minute spese

___/L___ sottoscritto/a _____

residente a _____ prov. (___) c.a.p. _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

In qualità di

Docente

ATA

In servizio presso la sede di _____

nel corrente a.s. _____ / _____

CHIEDE

il rimborso delle seguenti spese sostenute per acquisto materiale

_____ per _____

di €. _____ acquistati presso _____

Si allegano n. _____ scontrino/i

Data ___/___/___

Firma

Si autorizza

Non si autorizza

Il DSGA

Il Dirigente Scolastico