



Ministero della Pubblica Istruzione

(Istituzione Scolastica)

TABELLA

_____ nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ indirizzo _____
codice fiscale _____ aliquota irpef _____ materia insegnata _____
qualifica _____.

Oggetto della missione _____.

Giorni e ore impiegati nella missione gg. _____ + h. _____.

DATA			ORA		ITINERARIO PERCORSO E LUOGHI DI SOGGIORNO	DURATA DELLA MISSIONE	
Giorno	Mese	Anno	Di partenza	Di rientro in sede		N° Giorni	N° Ore

DICHIARAZIONE

Il/La Sottoscritto/a dichiara quanto segue:

- a. di essere partito e rientrato nei giorni e nelle ore sopraindicate;
- b. di avere/non avere fruito di vitto gratuito;
- c. di avere/non avere fruito di alloggio gratuito;
- d. di aver ricevuto, quale anticipo, la somma di € _____;
- e. di aver effettuato n. _____ Km per il tragitto da _____ a _____;
- f. _____.

Si allega:

- N. _____ ricevute fiscali/fatture/ _____;
- N. _____ biglietti aereo/treno/nave;
- N. _____ scontrini pedaggio autostradale;
- N. _____.

_____, li _____

Firma
