

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"Alessandro Tassoni"
Modena

Oggetto: comunicazione partecipazione a viaggio/visita di istruzione.

Il/La sottoscritto/a prof. _____
docente del liceo scientifico statale "A. Tassoni" con la qualifica di docente a t.i. / t.d.

COMUNICA

la propria partecipazione al viaggio/visita di istruzione a/in:

PER LA QUALE E' PREVISTA L'INDENNITA' DI MISSIONE.

A tal fine dichiara:

PER IL VIAGGIO DI N. _____ GIORNO/I – ITALIA / ESTERO:

1. partenza dalla scuola: giorno _____ ora _____

2. rientro a scuola: giorno _____ ora _____

1. partenza dalla scuola: giorno _____ ora _____

2. rientro a scuola: giorno _____ ora _____

1. partenza dalla scuola: giorno _____ ora _____

2. rientro a scuola: giorno _____ ora _____

1. partenza dalla scuola: giorno _____ ora _____

2. rientro a scuola: giorno _____ ora _____

N.B.: per visite di istruzione entro le ore CURRICOLARI non è dovuto alcun rimborso.

Il/La sottoscritto/a chiede che il pagamento della indennità della presente tabella venga effettuato:

con accredito presso la banca/ufficio postale _____
codice IBAN _____;

con accredito sul c/c presente sul cedolino dello stipendio.

Modena, _____

In fede
