

Al Dirigente Scolastico  
I.T.S.C.T. "L. EINAUDI"  
PADOVA

**OGGETTO:** *Richiesta rimborso spese e diaria per* \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
docente a tempo  indeterminato  determinato, in servizio presso codesto Istituto,

**DICHIARA**

1. di aver partecipato, in data \_\_\_\_\_, quale \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ meta \_\_\_\_\_;
2. di essere partito alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ e rientrato  
alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_;
3. di avere sostenuto spese di **trasporto** per un importo pari a € \_\_\_\_\_  
regolarmente documentate dai biglietti allegati;
4. di aver sostenuto spese relative ai **pasti** per un importo pari a € \_\_\_\_\_ regolarmente  
documentate da fatture o ricevute fiscali allegate;
5. di aver sostenuto spese relative a **entrate** a musei pari a € \_\_\_\_\_  
regolarmente documentate dai biglietti allegati

**CHIEDE**

il rimborso delle spese sostenute e il pagamento della diaria relativa.

Padova, \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_