



/la sottoscritto/a _____

docente della materia _____ laboratorio/area _____

altro personale _____ laboratorio/area _____

chiede l'autorizzazione di anticipo di spesa

necessarie all'attività dell'a.s. 20 __ / __ con la seguente motivazione:

- progetto (specificare quale)
- attività didattica (specificare quale)
- altro.....

Quantità	Descrizione del bene	Costo totale

Firma del richiedente

Salerno, ___/___/___

Visto per l'approvazione
Il DSGA Consiglia Iaccarino

Richiesta rimborso

A tal fine, il/la sottoscritto/a consegna al DSGA:

Scontrino fiscale biglietto ricevuta altro

e dichiara di aver ricevuto dal DSGA con il fondo per le minute spese Euro per rimborso della spesa sopraindicata.

Firma del richiedente

per ricevuta
