

Istituto Istruzione Superiore "N. Pellegrini"

Istituto Tecnico Agrario



Via Bellini, 5 – 07100 SASSARI - Tel. 079/24.41.10

C.F: 80005490901 - Partita IVA Azienda Agraria: 00352620900

- mail: SSIS00300L@istruzione.it – PEC: SSIS00300L@PEC.ISTRUZIONE.IT

IBAN: IT 45 G 01015 17208 000000013558

Banca d'Italia Sassari IBAN : IT 93 M 01000 03245 522300316719

Sede associata: **IPAA** – Via Aldo Moro, snc - 07034 **PERFUGAS** - Tel. 079/564264

Sede associata: **IPIA** – Via Grazia Deledda, 128 – **SASSARI** 079 – 244062

Sede associata:IPAA - **Santa Maria La Palma**

Al Dirigente Scolastico

Istituto d'Istruzione Superiore "N. Pellegrini" – Sassari

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, qualifica _____,

per il viaggio compiuto a _____

in occasione del _____
(progetto/uscita didattica, altro)

Data (dal/al)	Spesa per pasto (Scontrino)	Eventuale spesa mezzo trasporto/treno/musei

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute.

Allega la seguente documentazione:

- N° _____ fatture/ricevute fiscali per fruizione pasti
- N° _____ (eventuali) biglietti mezzi di trasporto aereo/nave/ferrovie e/o supplementi/ visite musei.

Modalità di pagamento: accredito su cu c/c postale/bancario:

Banca/Posta _____

Sigla paese (2 caratteri) Numeri di controllo (2 caratteri) CIN (1 carattere) ABI (5 caratteri) CAB (5 caratteri) C/C (12 caratteri)

--	--	--	--	--	--

Data _____

Firma _____