



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

OGGETTO: Rimborso spese viaggio

Il sottoscritto.....qualifica.....

.....in servizio presso codesto istituto

Chiede

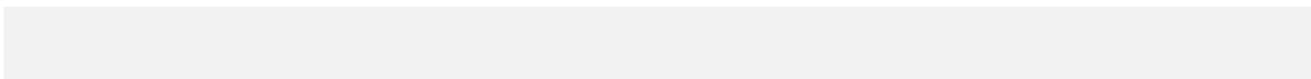
Il rimborso delle spese sostenute per.....

.....dal.....al.....in qualità di

Docente accompagnatore della classe.....

Allega alla presente:

Biglietti per trasporti €



Data.....

Firma