



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO "RIVA 1"

38066 Riva del Garda - Viale D. Chiesa, 12 - Tel. 0464/553088 - C.F. 93013000224

www.riva1.it – e-mail: segr.riva1@scuole.provincia.tn.it**MODELLO B1 - RICHIESTA RIMBORSO
PER VIAGGI, VISITE GUIDATE E USCITE FORMATIVE**

NOMINATIVO: _____ nato a _____ il _____ residente a _____

Cod. Fisc. _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**"Rimborso spese"**

- Di viaggio: Treno (tutte le classi – carrozze letto singole per viaggi notturni) autobus, corriera, nave o mezzi di trasporto marittimi (quando il luogo da raggiungere non abbia accesso che dal mare, lago o fiume) – aereo (la classe più economica) e altri mezzi di trasporto. Il biglietto non deve essere cumulativo, ma singolo. Rimborso chilometrico per utilizzo mezzo proprio.
- Entrate musei: ingressi a musei, mostre, spese per bonifici, comunque sempre documentate: **1 x ogni docente.**

"Rimborso spese vitto" – spese sostenute con metodi di pagamento tracciati:

Le spese di vitto (RICEVUTE FISCALI) una per ogni docente, sono rimborsabili secondo le seguenti modalità:

€ 20,00 per un pasto **€ 40,00** per 1 o 2 pasti;

- un pasto per uscite di durata **superiore alle 4 ore**, uno o due pasti per uscite **superiori alle 12 ore**

"Rimborso pernottamenti" - spese sostenute con metodi di pagamento tracciati:

Categorie consentite fino a 3 stelle o II categoria con i seguenti limiti:

- € 120,00 in località del territorio nazionale;
- € 160,00 per i capoluoghi di regione e l'estero;
- € 200,00 per le capitali estere.

LOCALITA' DI PARTENZA E DESTINAZIONE	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	MOTIVAZIONE	RIMBORSO SPESE			IMPORTO TOTALE
					DI VIAGGIO	ENTRATE MUSEI	VITTO E ALLOGGIO	
DA					€	€		€
A					€	€		€
DA					€	€		€

A					€	€		€
DA					€	€		€
A					€	€		€
				TOTALI (parte riservata alla segreteria)				€

Banca

IBAN:

Paese controllo cin abi cab codice conto corrente

Allegati: n. _____ biglietti n. _____ scontrini fiscali
n. _____ fatture n. _____ ricevute

FIRMA

LIQUIDAZIONE (parte riservata alla segreteria)

RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO E ENTRATE MUSEI	€ _____
RIMBORSO SPESE (vitto alloggio, ecc)	€ _____
RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO – UTILIZZO MEZZO PROPRIO	KM _____ €/km _____ TOT. € _____
TOTALE DA LIQUIDARE	€ _____

Il sottoscritto Dirigente scolastico certifica la regolarità dei dati riportati nel presente modello e la corrispondenza a prestazioni regolarmente autorizzate ed effettuate dal dipendente. Si autorizza la liquidazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Paola Bortolotti

Ai sensi dell'art. 14 e 15 del regolamento sulle modalità di esercizio dell'autonomia finanziaria delle istituzioni scolastiche e formative provinciali, si attesta la regolarità contabile del presente atto in relazione alle verifiche di cui all'art. 56 della L.P. n. 7/1979.

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Loredana Bondi