



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "G. GOVONE"**  
 LICEO CLASSICO "G. Govone" - LICEO ARTISTICO "P. Gallizio"  
 Via Teobaldo Calissano n. 8 - 12051 ALBA (CN)  
 Tel. 0173 440152 - Fax 0173 228286

e-mail: [cnis00700t@istruzione.it](mailto:cnis00700t@istruzione.it)  
 Codice Fiscale 81001830041

PEC: [cnis00700t@pec.istruzione.it](mailto:cnis00700t@pec.istruzione.it)  
 Codice Istituto CNIS00700T

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto/a Prof./ssa \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_ Docente a Tempo Indeter.    \_ Supplente a Tempo Det.    \_ Supplente Breve

in servizio presso l'I.I.S. "G. Govone" di Alba - Liceo Classico Govone / Liceo Artistico Gallizio  
 chiede la corresponsione del rimborso spese per la seguente l'attività di accompagnamento

della classe \_\_\_\_\_ o delle classi \_\_\_\_\_ per:

- VISITA DI ISTRUZIONE
- VIAGGIO DI ISTRUZIONE \_ ITALIA \_ ESTERO
- ATTIVITA' SPORTIVA \_\_\_\_\_
- SOGGIORNO ECOLOGICO AMBIENTALE
- ALTRO \_\_\_\_\_

	ORA	DATA	DESTINAZIONE
<b>Partenza</b>			
<b>Rientro in sede</b>			

Per un totale complessivo di giorni \_\_\_\_\_.

Allega :

- N. \_\_\_\_\_ biglietti musei € \_\_\_\_\_
- N. \_\_\_\_\_ biglietti mostre € \_\_\_\_\_
- N. \_\_\_\_\_ biglietti trasporto pubblico € \_\_\_\_\_
- N. \_\_\_\_\_ ricevute fiscali/fatture di vitto € \_\_\_\_\_
- N. \_\_\_\_\_ ricevute fiscali/fatture di alloggio € \_\_\_\_\_

Per un totale di € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma)