





# LICEO SCIENTIFICO STATALE "EDOARDO AMALDI"

Liceo Scientifico - Liceo Scientifico Scienze Applicate  
Liceo Scientifico Sportivo

Cod. Mecc. BGPS17000D - C.F. 80032770168  
Via Locatelli, 16 - 24022 - ALZANO LOMBARDO (BG)  
Tel. 035-511377 - Fax 035-516569  
e-mail: bgps17000d@istruzione.it - sito: www.liceoamaldi.edu.it



## ○ Spese documentate:

Spese di viaggio nr \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Spese pernottamenti (per n. \_\_\_\_\_ notti) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
€ \_\_\_\_\_

Spese pasti nr \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Spese per trasporti nr \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Altre spese documentate nr documenti spesa \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Totale spese complessive da rimborsare €.....

## ○ Spese non documentate:

Il sottoscritto, conscio delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver sostenuto le seguenti spese non documentate:

data	luogo	causale	Importo €
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**TOTALE** € \_\_\_\_\_

**NB. OGNI DOCUMENTO DEVE ESSERE PERSONALE (NON CUMULATIVO) E CONTENERE LE GENERALITA' DEL DIPENDENTE FRUITORE (COMPRESO IL CODICE FISCALE).**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### Parte Riservata all'ufficio

(da compilare in caso di presentazione di spese **non** documentate)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 la presente dichiarazione non necessita di autentica della sottoscrizione in quanto:

- la firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere il documento
- il documento è stato sottoscritto e trasmesso unitamente alla fotocopia del documento di identità del sottoscrittore

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**IL MODULO VA CONSEGNATO ENTRO 5 GIORNI DAL RIENTRO DAL VIAGGIO PRESSO L'UFFICIO AMMINISTRATIVO.**