

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____, numero _____ CAP _____, studente della Scuola
Galileiana di Studi Superiori al _____ anno, Classe di _____, in relazione alla richiesta di rimborso spese sostenute in occasione della partecipazione a
_____ nei giorni _____,

di cui in allegato si presenta autorizzazione del coordinatore,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

di aver sostenuto le seguenti spese:

SPESE DI VIAGGIO (MEZZI PUBBLICI):

DATA UTILIZZO	ORA DI		INTINERARIO		IMPORTO IN VALUTA ESTERA	COSTO DEL BIGLIETTO (EURO)	NOTE
	PARTENZA	ARRIVO	DA	A			
						€	
						€	
						€	
						€	
						€	
						€	
						€	
						€	
						€	
						€	
TOTALE COMPLESSIVO COSTO PER UTILIZZO MEZZI PUBBLICI						€	

SPESE DI ALLOGGIO:

DATA ARRIVO	DATA PARTENZA	NOME STRUTTURA OSPITANTE (ostello, hotel,...)	LOCALITA'	NOTE	IMPORTO IN VALUTA ESTERA	COSTO TOTALE DEL SOGGIORNO (EURO)
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
TOTALE COMPLESSIVO COSTO PER SPESE DI ALLOGGIO						€

SPESE DIDATTICHE:

DATA	NOME STRUTTURA, NEGOZIO etc	LOCALITA'	MATERIALE ACQUISTATO E DIDATTICA (libri, riviste, cancelleria corsi didattici...)	IMPORTO IN VALUTA ESTERA	COSTO TOTALE (EURO)	
					€	
					€	
					€	
					€	
					€	
					€	
					€	
					€	
					€	
					€	
TOTALE COMPLESSIVO COSTO PER SPESE DIDATTICHE						€

NOTE ALLA COMPILAZIONE

- Nel caso di importi di spesa NON espressi in Euro, si deve effettuare il cambio allegando documento valido che attesti l'esatto cambio nel giorno in cui si è sostenuta la spesa (sito consigliato: www.oanda.com).
- Nel caso di importi di spesa che comprendono più persone oltre al richiedente, si deve specificare l'importo corrispondente al SOLO richiedente.
- Fatture e ricevute relative a spese sostenute devono essere intestate al richiedente.

Per quanto sopra il/la sottoscritto/a _____, rivolge

DOMANDA DI RIMBORSO

delle somme effettivamente sostenute ed anticipate per le seguenti spese:

SPESE DI VIAGGIO:

Eventuali precisazioni

Costo utilizzo biglietti mezzi pubblici (vd. relativi biglietti allegati - per aereo anche carta d'imbarco)		€
TOTALE DEL RIMBORSO RICHIESTO PER SPESE DI VIAGGIO		€

SPESE DI ALLOGGIO:

Eventuali precisazioni

Spese di alloggio (vd. relative ricevute o fatture allegate)		€
TOTALE DEL RIMBORSO RICHIESTO PER SPESE DI ALLOGGIO		€

SPESE DIDATTICHE:

Eventuali precisazioni

Spese didattiche (vd. relative ricevute o fatture allegate)		€
TOTALE DEL RIMBORSO RICHIESTO PER SPESE DIDATTICHE		€

TOTALE COMPLESSIVO PER CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	€.
---	----

Si chiede di effettuare il rimborso tramite:

ACCREDITO SUL C/C N° _____ intestato al richiedente _____
BANCA _____
CODICE ABI _____ CODICE CAB _____ CIN _____
IBAN _____ BIC o SWIFT _____

Padova , _____

(Firma per esteso e leggibile)

Da compilare a cura del Direttore

Il Direttore autorizza il rimborso con utilizzo del seguente criterio:

- Sono rimborsabili solo le spese sostenute per attività della cui rilevanza si faccia garante un docente o un tutore, e **rientrano nel bonus dei 2.000,00 Euro** a disposizione degli studenti.
- Sono rimborsabili **al di fuori del bonus di 2.000,00 Euro** solo quelle attività preventivamente autorizzate dal Direttore o dal Vice Direttore su richiesta (scritta) di un docente o di un tutore e che rientrino nel programma culturale di una delle tre classi.

IL DIRETTORE DELLA SCUOLA GALILEIANA DI STUDI SUPERIORI
Prof. Gianguido Dall'Agata