AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO "A. ROSMINI"
GROSSETO

Il/la sottoscritt_____

Madre/padre dell'alunn_____

della classe_____SEZ._____

CODICE FISCALE

(indicare il codice fiscale del genitore se studente minorenne)

LUOGO DI NASCITA_____ **DATA DI NASCITA __/__/____**
(indicare i dati anagrafici del genitore se studente minorenne)

C H I E D E

Il rimborso delle seguenti spese sostenute per PCTO – Percorsi per le Competenze Traversali e per l'Orientamento:

1. **di €.**_____ **(spese di trasporto)(*)**
2. **di €.**_____ **(spese di vitto)(**)**

Il suddetto rimborso sarà effettuato come di seguito indicato:

☐ **RISCOSSIONE DIRETTA (allo sportello della Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA – Filiale Piazzetta del Monte n° 4 – 58100 Grosseto)**

oppure

☐ **ACCREDITAMENTO SU CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE:**
CODICE IBAN:

I	**T**																								

della Banca/Poste _____

intestato a_____

Allegare alla presente richiesta:

1. ***documento di incarico dal quale risulti giorno e orario dell'attività***
2. ***documento dal quale risulti l'effettiva presenza sul posto di 'lavoro'***

(*)Allegare biglietto mezzo pubblico (sono escluse spese per spostamenti entro il territorio comunale e con taxi. Il mezzo pubblico è rimborsato per la tratta: Comune di destinazione e Comune più vicino fra sede Liceo e Comune di residenza anagrafica)

(**)rimborso pasto di massimo € 22,26; la missione deve avere la durata di più di otto ore compresi spostamenti; il documento di spesa deve essere intestato allo studente con indicato il codice fiscale.

_____ _____

(data) **(firma)**

LICEO STATALE 'A. Rosmini' - viale L. Porciatti, 2 - 58100 Grosseto (GR)
e-mail **grpm01000e@istruzione.it** – **grpm01000e@pec.istruzione.it**
tel. 0564-48.44.75 - fax 0564-48.44.92 web http://www.rosminigr.it C.F. 80001480534
Sede Cittadella dello Studente: tel. 0564-48.44.95 – fax 0564-48.45.07 – via Mario Lazzeri snc – 58100 Grosseto (GR)