Istituto Comprensivo
MEZZOLOMBARDO PAGANELLA
Via degli Alpini, 17 – 38017 Mezzolombardo – C.F. 96057000224
Pec: ic.mezzolombardo@pec.provincia.tn.it

*Provincia Autonoma di Trento*

# RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il/ sottoscritto _____chiede il rimborso della spesa sostenuta per

| Descrizione analitica della spesa | Quantità | Prezzo |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

A tal fine comunica i dati del proprio c/c bancario necessari per l'accredito:

CODICE IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOME DELLA BANCA _____

INTESTATARIO DEL C/CORRENTE _____

**Firma**

_____

Allegati n. ____ attestati di spesa

**ISTRUZIONI**

per il rimborso dei biglietti del trasporto pubblico

il rimborso dell'importo del biglietto del trasporto pubblico ai DOCENTI sarà effettuato cumulativamente come segue:

- per il periodo settembre-dicembre 2026 a fine gennaio 2027;
- per il periodo gennaio-giugno 2027 a luglio 2027.

Il personale docente è invitato quindi a conservare gli originali dei documenti di viaggio e di presentarli in segreteria, rispettivamente **entro dicembre 2026** ed **entro giugno 2027**, insieme al modulo apposito debitamente compilato.

Il rimborso non avverrà più in contanti, ma attraverso un bonifico sul conto corrente indicato dal docente nel modulo.