

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo di Scuola  
 Primaria e Secondaria di PRIMIERO

**OGGETTO: Richiesta RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO**

Docenti in servizio, per contratto, nella stessa giornata in due o più sedi situate in Comuni diversi (attività didattica, partecipazione alle riunioni collegiali, altro autorizzato dal Dirigente Scolastico).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_  
 insegnante della scuola  primaria  secondaria di I°,  secondaria di II° di \_\_\_\_\_  
 in base al CCPL del personale docente della scuola a carattere statale della P.A.T. dd. 29.11.2004 - come modificato e integrato dal CCPL dd. 15.10.2007,

*chiede*

relativamente al MESE DI \_\_\_\_\_

- il rimborso delle spese di viaggio (si allegano n° \_\_\_\_\_ biglietti per complessivi Euro \_\_\_\_\_)
  - l'indennità chilometrica derivante dall'uso del mezzo di trasporto, [preventivamente autorizzato, in un'ottica di economicità e funzionalità, dal Dirigente]
- modello \_\_\_\_\_ cilindrata \_\_\_\_\_, di cui è proprietario, secondo quanto di seguito specificato:

**N.B.: Per esigenze contabili si prega di SPECIFICARE LA MOTIVAZIONE**

N.	Giorno g/m/a	tragitto	Motivazione	spazio riservato all'Ufficio liquidatore		
				km a/r	Indennità chilometrica	Importo da liquidare
	/-/ /-/ /-	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/-/ /-/ /-	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/-/ /-/ /-	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/-/ /-/ /-	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/-/ /-/ /-	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			

N.	Giorno g/m/a	Località di partenza/Località di rientro	Motivazione	km a/r	Indennità chilometrica	Importo da liquidare
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
	/ / /	Loc. di partenza a Loc. di arrivo da a	<input type="checkbox"/> att. did. in comuni diversi <input type="checkbox"/> att. did. + riunioni oo.cc. <input type="checkbox"/> solo partecipazione oo.cc. <input type="checkbox"/> altro .....			
<b>TOTALE</b>						

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo UE/2016/679, che i dati personali verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione e per le finalità istituzionali dell'Istituto Comprensivo di Scuola Primaria e Secondaria di Primiero; che il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; che il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura; che il titolare del trattamento è l'I.C. Primiero nella persona del Dirigente Scolastico quale suo legale rappresentante a cui è diretta la dichiarazione e che in ogni momento il/la sottoscritto/a potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7.*

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma dell'interessato)

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA  
PRIMARIA E SECONDARIA di PRIMIERO**  
Via delle Fonti, 10 38054 - TRANSACQUA (TN)

**Liquidazione**

**Visto** il CCPL del personale docente della scuola a carattere statale della P.A.T. dd. 29.11.2004, come modificato e integrato dal CCPL dd. 15.10.2007;

**Vista** la richiesta di rimborso spese di viaggio presentata dall'insegnante \_\_\_\_\_;

**Vista** la contrattazione decentrata di Istituto del \_\_\_\_\_ relativa al FUIS a.s. \_\_\_\_\_;

*si liquida all'insegnante*

⇒ la somma di Euro \_\_\_\_\_

⇒ la somma di Euro \_\_\_\_\_ sul cap. 402120 (mandato di pagamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_) (solo attività di OO.CC., .....)

**Il pagamento sarà disposto direttamente dalla PAT nel cedolino stipendiale**

Primiero San Martino di C.zza,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento sulle modalità di esercizio dell'autonomia finanziaria delle istituzioni scolastiche e formative provinciali, si attesta la regolarità contabile del presente atto di impegno della spesa per quanto riguarda:

- 1) la corretta quantificazione della spesa ai sensi della normativa che la prevede, con riferimento agli elementi contabili desumibili dall'atto e dalla documentazione allo stesso allegata, nonché con riferimento alla corretta applicazione della normativa in merito alla determinazione della spesa;
- 2) la corrispondenza dell'atto alla documentazione di spesa allegata;
- 3) la pertinenza del capitolo del documento tecnico, al quale è imputata la spesa;
- 4) la corretta imputazione della spesa alla competenza o ai residui;
- 5) la sussistenza della disponibilità sul capitolo oggetto di imputazione o di riferimento della spesa.

data, .....

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO  
(dott.ssa Cinzia SICHERI)