

Oggetto: richiesta di autorizzazione di spesa

il sottoscritto in servizio in qualità di
(selezionare l'opzione di proprio interesse)

- docente di scuola dell'infanzia primaria secondaria I° grado
 assistente amministrativo
 collaboratore scolastico

con contratto tempo indeterminato tempo determinato

CHIEDE l'autorizzazione di anticipo di spese necessarie all'attività per l'a.s. 20.../20...
con la seguente motivazione:

- progetto (specificare quale).....
 attività didattica (specificare).....
 altro (specificare).....

Indicare quantità, descrizione del bene e costo totale che si intende sostenere:

.....
.....
.....

Roma ... / ... /

firma del dipendente

.....

-
- si autorizza la spesa
 non si autorizza la spesa

il DIRIGENTE SCOLASTICO
Angela Gallo

NODE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO PER IL DSGA

VISTO

- si autorizza il rimborso della spesa sostenuta
 non si autorizza il rimborso della spesa sostenuta

il DIRIGENTE SCOLASTICO
Angela Gallo

.....

Si allega la seguente documentazione (scontrino, ricevuta, fattura).....