**NOTA SPESE**

**PER DIPENDENTI E COLLABORATORI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in qualità di |  | **Docente** | presso |  | **Liceo Scientifico di Sorgono** |
|  |  | **Istitutore** |  |  | **Ipsasr di Sorgono** |
|  |  | **Assistente Amministrativo** |  |  | **ITI di Tonara** |
|  |  | **Assistente Tecnico** |  |  | **IPSSCTA di Desulo** |
|  |  | **Collaboratore Scolastico** |  |  | **ITC di Aritzo** |

al fine del **RIMBORSO DI QUANTO ANTICIPATO**

**DICHIARA**

di aver sostenuto le spese per l’acquisto dei sottoelencati prodotti destinati alle attività dell’Istituto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **QT** | **Importo Euro** | **Note** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale spese sostenute** | |  |  |

* **Si allegano i documenti di spesa di cui sopra**

Firma del dichiarante