**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