**ML089** (rev.3 - 01/09/2011)

# **Richiesta liquidazione indennità di missione**

**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo “C.Golgi”**

**BRENO**

Anno scolastico

Il /La sottoscritt

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso il Liceo “Camillo Golgi” in qualità di

ai fini della liquidazione dell’indennità di missione, dichiaro sotto la mia personale responsabilità che le ore e i giorni di inizio e termine sottoindicati rispondono effettivamente a quelli relativi alla missione da me effettuata:

* La missione si è svolta nel/nei giorno/i

Presso

con partenza dalla sede alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rientro in sede alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di aver utilizzato sul percorso i seguenti mezzi:
  + Mezzo proprio per chilometri (con autorizzazione)
  + Mezzo gratuito
* Di aver sostenuto le seguenti spese per:
  + Viaggio €
  + Pedaggi €
  + Pasti €
  + Pernottamenti €

(allegata idonea documentazione)

Breno,

firma