



AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Maria Montessori
Viale Adriatico 140 – ROMA

Oggetto: richiesta autorizzazione spesa

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio in qualità di:

☐ docente della scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

☐ assistente amministrativo

☐ collaboratore scolastico

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 si intende acquistare:

_____ costo sostenuto € _____ , _____

IBAN: _____

Roma ____/____/20____

firma del dipendente _____

☐ si autorizza la spesa

☐ non si autorizza la spesa

il DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ss Angela Gallo

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO PER IL DSGA **Oggetto: richiesta autorizzazione spesa**

VISTO

☐ si autorizza il rimborso della spesa sostenuta

☐ non si autorizza il rimborso della spesa sostenuta

il DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ss Angela Gallo

Allegare la seguente documentazione (scontrino, ricevuta, fattura etc)