

**Sezione CAI Mirano "Alberto Azzolini" - APS****RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO PER USCITE CORSI**

Modulo 1

Rev 2 del 15/12/2025

RICHIEDENTE

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

CAP CITTÀ'

RECAPITO TELEFONICO

e-mail

ISTITUTO BANCARIO

CODICE IBAN

SPESA DI VIAGGIO (Giustificativi originali allegati)

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

USCITA	TARGA AUTO	km	0,2 €/km	0,00 €	PARCHEGGIO	IMPIANTO
	N° PERSONE TRASPORTATE	PEDAGGI	VITTO	ALLOGGIO		0,00

TOTALE RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO 0,00 €

Il sottoscritto dichiara di non avere null'altro a pretendere in relazione al/ai viaggio/i di cui alla presente richiesta

VISTO SI AUTORIZZA

Il Direttore del Corso

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA

FIRMA