



## RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO

Rev.2 del 15/12/2025

## RICHIEDENTE

COGNOME	NOME
INDIRIZZO	CAP CITTÀ
RECAPITO TELEFONICO	e-mail
ISTITUTO BANCARIO	CODICE IBAN

## VIAGGIO

DATA	LOCALITÀ	MOTIVO DEL VIAGGIO
PARTENZA DA	ALLE ORE	DEL
RIENTRO A	ALLE ORE	DEL

SPESE DI VIAGGIO (Giustificativi originali allegati)			TOTALE
TRENO	BIGLIETTO DA	A	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> A/R		
TRASPORTI	SUPPLEMENTI	<input type="checkbox"/> PRENOTAZIONE POSTO <input type="checkbox"/> IC <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> CUCC/WL	
	URBANI ED EXTRAURBANI	<input type="checkbox"/> TRAM/BUS/METRO <input type="checkbox"/> AUTOLINEE EXTRAURBANE <input type="checkbox"/> TAXI	
AUTO	TARGA	Km	€ -
	PERSONE TRASPORTATE	Pedaggio autostradale Parcheggio	
AEREO	BIGLIETTO DA	A	
	Assicurazione vita temporanea		
TOTALE SPESE DI VIAGGIO			€ -
SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO (Giustificativi originali allegati)			
Pranzi e/o cene			
Pernottamento dal al			
TOTALE SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO			€ -
Il sottoscritto dichiara di non avere null'altro a pretendere in relazione al viaggio di cui alla presente richiesta			
TOTALE RIMBORSO			€ -

DATA	FIRMA
VISTO SI AUTORIZZA IL PRESIDENTE / TESORIERE	
DATA	FIRMA
RISERVATO ALLA TESORERIA	