

*Al Direttore del Corso di Formazione
per docenti neo immessi in ruolo
Prof. Renato Luisi
S.M.S. "Ferraris" di
MODENA*

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

chiede

*il rimborso delle seguenti spese di viaggio sostenute per la frequenza del Corso di formazione che
si è tenuto presso codesta Scuola nei giorni sottoelencati:*

A tal fine allega:

*n. _____
(biglietti ferroviari/corriera/autobus)*

Modena, _____

Coordinate bancarie:

BANCA _____

ABI _____

CAB _____

CIN EURO _____

CIN IT _____

c/c _____