

Al Direttore S.G.A.  
Istituto Comprensivo Senigallia  
Sud-Belardi  
Via Marche, 42  
60019 Senigallia (AN)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

**Chiede l'autorizzazione di anticipo di spesa**

Necessarie all'attività nell'a.s. 2019/20 con la seguente motivazione:

attività/progetto \_\_\_\_\_

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEL BENE	COSTO TOTALE

Il/la sottoscritto/a dichiara che la suddetta spesa è stata effettuata per ragioni di necessità e urgenza non compatibili con i tempi delle ordinarie procedure di acquisto.

**Firma del richiedente**

Senigallia, \_\_/\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_

Visto per l'approvazione  
Fondo su cui imputare la spesa \_\_\_\_\_

IL DSGA CARLO SPURIO

\_\_\_\_\_

**Richiesta rimborso**

A tal fine, il/la sottoscritto/a consegna al DSGA

N. \_\_\_\_scontr. Fisc.- N. \_\_\_\_biglietti- N. \_\_\_\_ricevuta-N. \_\_\_\_altro

e dichiara di aver ricevuto dal DSGA con il fondo minute spese € \_\_\_\_\_ per rimborso della spesa sopraindicata.

Per ricevuta

**Firma del richiedente**

Senigallia, \_\_/\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_