



ISTITUTO  
FERRARIS - PANCALDO  
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

FERRARIS – PANCALDO

Via Rocca di Legino, 35 - 17100 SAVONA

tel. 019 801551 - C.F. 01548490091

E-Mail: [svis009009@istruzione.it](mailto:svis009009@istruzione.it) Web: [www.ferrarispancaldo.edu.it](http://www.ferrarispancaldo.edu.it)



CERTIFICATO N. 50 100 14484 - Rev. 005



## **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE RIMBORSO SPESE PER ATTIVITA' DI FSL**

- all'attenzione del Dirigente dell'Istituto Ferraris-Pancaldo di Savona
- all' attenzione del responsabile FSL dell'Istituto Ferraris-Pancaldo

### **OGGETTO: richiesta di autorizzazione rimborso spese per attività di FSL (Formazione Scuola-Lavoro) ex PCTO**

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
 residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
 della classe \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_

### **CHIEDO**

l'autorizzazione al rimborso delle spese sostenute per:

- trasporto
- mensa

durante lo svolgimento dello stage, previsto nell'ambito delle attività di FSL, effettuato presso: \_\_\_\_\_ nel periodo \_\_\_\_\_

Lo scrivente è a conoscenza che saranno rimborsate esclusivamente le spese autorizzate per le quali saranno prodotte, in sede di rendicontazione, le pezze giustificative.

Savona lì \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

- =====
- Si autorizza la richiesta.**
  - La richiesta non viene autorizzata.**

Il Dirigente

\_\_\_\_\_