



MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO ATTIVAMENTE

NOME E INDIRIZZO ISTITUTO COMPRENSIVO	
NOME E INDIRIZZO SCUOLA	
NOME INIZIATIVA (per es. "Incontri nella natura")*	
NOME PERCORSO (per es. "La natura che cura")*	
CLASSE COINVOLTA (per es. 5°A)	
DATA IN CUI E' STATA EFFETTUATA L'INIZIATIVA	
AMMONTARE COMPLESSIVO DELLA SOMMA SPESA	
75% PER CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO	
IBAN (intestato all'Istituto su cui effettuare la liquidazione)	
NOME ISTITUTO DI CREDITO	
NOME SEGRETARIO AMMINISTRATIVO E TEL DIRETTO	
MAIL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO	
FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO E TIMBRO DELL'ISTITUTO	

Si accettano solo le richieste di rimborso spese che presenteranno il presente modulo.

Il presente modulo dovrà essere obbligatoriamente accompagnato da:

- **DOCUMENTAZIONE DI SPESA CONFORME ALL'ORIGINALE** (non si accettano gli originali);
- **COPIA DELL'ELENCO SCUOLE SELEZIONATE** ¹.

Il **presente modulo** e la **documentazione richiesta** dovranno essere **inviati**, entro 30 giorni dall'effettuazione della visita, **esclusivamente in una delle seguenti modalità**:

- tramite scansione all'indirizzo di posta elettronica attivamente@fondazionecariparo.it
- tramite posta ordinaria al seguente indirizzo

Fondazione Cassa di Risparmio di Padova e Rovigo

c.a. Sara Bedendo

Piazza Duomo, 15

35100 Padova – PD

* Si rimanda all'opuscolo Attivamente: le iniziative per la scuola 2016/2017 visibile nel sito www.fondazionecariparo.it al settore istruzione.

¹ Si rimanda all'elenco scuole selezionate presente nel sito www.fondazionecariparo.it al settore istruzione. È necessario allegare solo la pagina relativa all'iniziativa assegnata.