

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il / / \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Spett.le  
**Associazione Scuola di Fumetto**  
Via accesso stazione, n° 5/b  
63078 Spinetoli (AP)  
C.F.: 92063500448  
P.IVA: 02410950444

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta di rimborso spese.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ chiede il rimborso delle spese sostenute  
\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_

Presenta a tal fine il seguente prospetto analitico.

DATA	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Rimborso spese chilometrico (40% della tariffa ACI) Targa _____ Modello auto _____ Alimentazione _____ tariffa ACI _____ per km 40% _____	
	<b>Rimborso spese chilometrico</b> _____ _____ _____ _____ _____	
	<b>Pedaggi autostradali</b> (allegato n. _____ )	
	<b>Parcheggi</b> (allegato n. _____ )	
	<b>Altro</b> (allegato n. _____ )	
	<b>TOTALE DOVUTO</b>	

IN FEDE

\_\_\_\_\_

Pregasi accreditare su c/c n. \_\_\_\_\_ presso la  
Banca \_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_