**1. Dati personali:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome:** |  |
| Indirizzo: |  |
| NAP, Località: |  |
| Telefono: |  |
| Indirizzo E-mail: |  |
| Professione: |  |
| Sede scolastica: |  |
| Luogo: |  |
| No. IBAN: |  |
| Titolare del conto: |  |

**2. Corso e indennità:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Decisione UAFC:** |  | | del: |  |
| Periodo di frequenza: |  | | | |
| Spese di viaggio: (allegare i giustificativi in originale) |  |  | | **=** |
| Spese di vitto: (non allegare i giustificativi) |  | Pasti a 18.- CHF | | **=** |
| Spese di alloggio: (documentate) |  |  | | **=** |
| **Totale indennità:** | | | |  |

**3. Firme:**

Luogo: …………………………………. Data: …………………………..  
 Firma del/la richiedente:  
  
 ……………………………...................

**Lasciare in bianco**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ritornare la richiesta a: Ufficio Amministrativo, delle finanze e del controllo Via Vergiò 18 6932 Breganzona Tel.: 091 / 815 31 10 | **Visto Sef:** | **Visto UAFC:** |