**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 controlloVia Vergiò 186932 BreganzonaTel.: 091 / 815 31 10 | **Visto Sef:** | **Visto UAFC:** |