



ID DOCSPA N. \_\_\_\_\_

## TABELLA DI MISSIONE

Da compilare in stampatello a cura dell'interessato

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

PER PARTECIPAZIONE AL \_\_\_\_\_

PROGETTO \_\_\_\_\_

COD. NAZIONALE (solo se PON) \_\_\_\_\_

ISTITUZIONE SCOLASTICA (solo se Valutatori) \_\_\_\_\_

CODICE MECCANOGRAFICO (solo se Valutatori) \_\_\_\_\_

Che si tiene a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Restituire a:

INVALSI – Istituto Nazionale per la Valutazione del  
Sistema Educativo di Istruzione e di Formazione

Via Ippolito Nievo, 35

00153 – Roma (RM)

Telefono: 06 94185 224-225

---

Compilazione a cura dell'amministrazione

Repertorio n. \_\_\_\_\_

WINMISS N. \_\_\_\_\_

Importo rimborsabile € \_\_\_\_\_

Impegno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mandato \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Cf \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

**Dati Missione**

	PERCORSO	DATA	ORA
ANDATA	LOCALITA'		
	DESTINAZIONE		
RITORNO	LOCALITA'		
	DESTINAZIONE		

**Elenco dei giustificativi di cui si chiede il rimborso**

A) SPESE DI VIAGGIO				
Data	Mezzo	Percorso	Compagnia	Importo
<b>TOTALE</b>				

B) TAXI				
Data	Estremi della richiesta (riportare il metodo utilizzato per comunicare la richiesta. Es. mail, nota...)	Percorso	Struttura	Importo
<b>TOTALE</b>				



<b>C) VITTO</b>				
Data	Pranzo/Cena	Località	Struttura	Importo
				<b>TOTALE</b>

<b>D) PERNOTTAMENTO</b>				
Data	Luogo		Struttura	Importo
				<b>TOTALE</b>

<b>E) ALTRE SPESE</b>				
Data	Descrizione	Luogo	Struttura	Importo
				<b>TOTALE</b>

**TOTALE MISSIONE : (A+B+C+D+E)**

**NOTE:**

DICHIARO CHE LE SPESE DI CUI CHIEDO IL RIMBORSO SONO STATE EFFETTUATE "A NOME E PER CONTO DELL'INVALSI, SECONDO QUANTO CONTENUTO NEL CONTRATTO STIPULATO CON L'ISTITUTO" E CHE SONO STRETTAMENTE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DELLE PRESTAZIONI.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_