



*Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della Ricerca*



**L'ISTITUTO NAZIONALE DI DOCUMENTAZIONE  
PER L'INNOVAZIONE E LA RICERCA EDUCATIVA**



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per le Marche  
Direzione Generale*



## **SEMINARIO DI LANCIO ETWINNING MARCHE 11 MAGGIO 2005**

Si prega di restituire la presente scheda il prima possibile al numero di fax 055/2380511-395 oppure all'indirizzo di posta elettronica [eventi@indire.it](mailto:eventi@indire.it)

COGNOME E NOME.....  
SEDE DI SERVIZIO.....  
TELEFONO.....CELLULARE .....FAX.....  
NOTE.....  
.....  
.....

Indire rimborserà ai partecipanti unicamente le spese di viaggio con mezzo pubblico (biglietti ferroviari o biglietti mezzi pubblici extra urbani) –

Per ricevere il rimborso i partecipanti dovranno inviare all'ufficio e-twinning il modulo in allegato debitamente compilato in tutte le parti allegando i biglietti in originale di cui richiedono il rimborso.



Seminario Marche

TABELLA PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MISSIONE  
Legge 18.12.1973 n. 836 e successive modificazioni ed integrazioni

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Sede di servizio \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sede del seminario \_\_\_\_\_

Partenza dalla sede di residenza / servizio / \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Rientro in sede il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Rimborso spese di viaggio:

allegati n. \_\_\_\_\_ biglietti viaggio con mezzi di linea: treno, bus extraurbano \_\_\_\_\_

Qualora si richieda il pagamento attraverso accredito su conto corrente si prega di indicare le coordinate bancarie  
(Banca, ABI, CAB; n. conto corrente)

\_\_\_\_\_

Il / La sottoscritto/a dichiara:

di essere partito/a e rientrato/a nei giorni e nelle ore indicati;

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_