

OGGETTO: **Spese sostenute – Dovuto forfettario del pasto – Riconoscimento ore**

(Allegato E/8 del CCPL come modificato dall'Accordo del 22.05.2007)

Il/la sottoscritto/a docente in servizio a tempo determinato/indeterminato nella scuola secondaria di 2^a grado, secondo le indicazioni del CCPL del personale docente della scuola a carattere statale della PAT dd 29.11.2004 e ss.mm., in riferimento alla visita guidata/uscita/viaggio di istruzione a giorno/i dalle ore alle ore con la classe .

A) DOVUTO ANALITICO

Dichiara che la spesa sostenuta è pari a e a tal fine allega la documentazione attestante la spesa sostenuta

◇ pasti	Missioni di durata pari o almeno 4 ore	Rimborso per la spesa relativa ad un pasto	☐ fino all'importo di 20,00 €
	Missioni di durata superiore a 12 ore	Rimborso per la spesa relativa ad uno o due pasti	☐ fino all'importo di 40,00 €
◇ biglietto di viaggio	☐ il biglietto di viaggio deve essere singolo (non possono essere rimborsati biglietti cumulativi per gruppi di persone) e deve essere allegato al modello apposito		
☐ spese direttamente connesse con il viaggio (musei, biglietti di ingresso a fiere o altro)			

Come da ultime disposizioni della Provincia Autonoma di Trento (Legge di Bilancio 2025) si chiede di allegare i documenti dei pagamenti delle spese sostenute che devono essere pagate con metodo tracciabile (carte di debito, di credito e prepagate, app di pagamento digitali) , per poter essere deducibili e per evitare l'imponibilità ai fini dei redditi di lavoro per i dipendenti pubblici.

oppure

B) DOVUTO FORFETTARIO

(in mancanza di documentazione comprovante la spesa sostenuta)

◇ pasti	Missioni di durata compresa tra le 4 e le 8 ore (con fascia oraria 12.00-14.00)	Rimborso forfettario	giornalieri 9,00 €
	Missioni di durata almeno di 12 ore	Rimborso forfettario	giornalieri 15,00 €

(da compilare sia per A che per B):

Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver fruito gratuitamente del pasto, di non aver chiesto il rimborso delle spese del pasto di cui sopra, di non aver utilizzato il buono pasto elettronico in quanto:

☐ non erano presenti nella sede di missione locali convenzionati ove utilizzare il buono pasto

☐ pur essendo presenti nella sede di missione locali convenzionati, la natura delle attività da svolgere in missione non era compatibile con la fruizione del pasto presso gli stessi

(da compilare sia per A che per B):

Il/la sottoscritto/a a tal fine comunica il proprio Iban su cui accreditare gli importi spettanti a titolo di spese sostenute:

(a)		CIN	ABI	CAB	Codice conto corrente
Codice paese	(b)				
	Codice di controllo				
IBAN (International Bank Account Number)					

(*) il conto corrente deve essere intestato o cointestato al beneficiario.

da compilare sia per A che per B - RICONOSCIMENTO ORE

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre il riconoscimento del servizio prestato (ex art. 92 CCPL/2004 e ss. mm):

per la visita guidata, uscita, viaggio di istruzione	☐ del computo di nr. ore al giorno oltre l'orario di servizio rientranti nella programmazione delle attività di potenziamento formativo (fino a 40 ore) da dichiarare nella tabella annuale
	☐ del computo di nr. ore al giorno oltre l'orario di servizio rientranti nella programmazione delle attività di potenziamento formativo (fino a 70 ore) da dichiarare nella tabella annuale
	altro

Per i viaggi di un giorno che comportano l'uscita della classe il compenso FUIS è riconosciuto di spettanza (compenso di **70,00 €** viaggio di 1 giorno / **100,00 €** al giorno viaggio in cui è previsto pernottamento)

DATA

FIRMA DOCENTE

Autorizza La Dirigente Scolastica _____