



**LICEO LAURA BASSI BOLOGNA**

Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306  
e.mail Dirigente [preside@laurabassi.it](mailto:preside@laurabassi.it) sito web [www.laurabassi.it](http://www.laurabassi.it)

**OGGETTO: RIMBORSO ATTIVITA' DI SCAMBIO**

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ docente presso questo Liceo,  
in qualità di accompagnatore nel corrente anno scolastico della classe \_\_\_\_\_  
durante lo Scambio : \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter ricevere il rimborso delle spese di pernottamento sostenute durante lo scambio.

Allega alla presente la documentazione rilasciata dalla struttura, intestata al sottoscritto, completa dicodice fiscale.

Bologna \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_