ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE *A. TILGHER*	**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE UTILIZZO FONDO MINUTE SPESE PER IMPORTI NON SUPERIORE A EURO 20,00**	**MOD. 10 02**
		Pagina 1

Codice Attività/Progetto	*Richiedente*	*Data richiesta*

Allegati :

CARATTERISTICHE TECNICHE DEL SERVIZIO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma Richiedente:

☐ **Autorizzato**	☐ **Non Autorizzato**

PROT. N° _____ **DEL** _____

AL DIRETTORE S.G.A. SEDE

SI CHIEDE DI IMPEGNARE LA SPESA AUTORIZZATA:

☐ **FONDI DEL FUNZIONAMENTO AMMINISTRATIVO**

☐ **CONTRIBUTO DEGLI ALUNNI**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giuseppina Principe