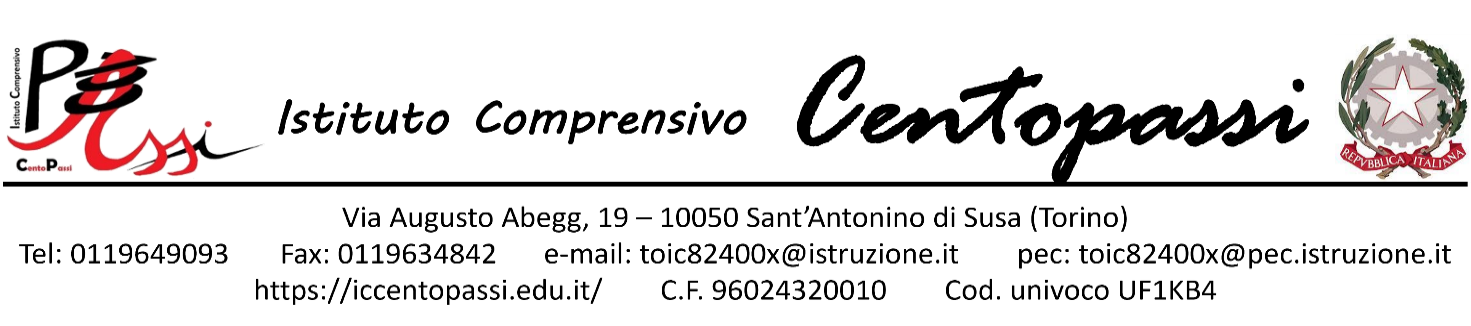
MODULO N° 3



**RICHIESTA DI EMISSIONE AVVISI DI PAGAMENTO PAGOPA[[1]](#footnote-1)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente referente, richiede l’emissione di avvisi di pagamento PagoPA per il seguente evento deliberato in C.D del:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.I. del:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viaggio di istruzione/visita guidata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di effettuazione: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ordine Scuola:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elenco nominativo alunni (indicare eventuali gratuità per studenti con legge n. 104 o per altra natura)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME | NOME | TOTALE €. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Tot. |  |  | Tot. €. |

Accompagnatori

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| Tot. |  |  |  |  |  | Tot. €. |

Sant’Antonino di Susa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISTO, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL DOCENTE REFERENTE Dott.ssa Maria Chiara GRIGIANTE

1. COMPILARE UN MODULO PER OGNI CLASSE/SEZIONE [↑](#footnote-ref-1)