|  |
| --- |
| **Resoconto finanziario per partecipazione ad attività di formazione continua**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Procedura**Il resoconto deve essere inoltrato **alla Sezione/Ufficio di formazione di riferimento** accompagnato dai giustificativi relativi alle spese sostenute e nei casi previsti, **dall’attestato di frequenza del corso**. |
| **Dati personali** |
|  |  |
| Cognome, Nome |  | **CID** |  |  |
| Indirizzo  |  | Cap e Località |       |  |
| Numero di telefono / cellulare |  |  |
|  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Sede di servizio |  |
| Km dal dom. privato al dom. di servizio |  |

 |
|  |
| **Dati dell’attività di formazione continua** |
|  |  |
| Titolo dell’attività di formazione continua |  |  |
| Luogo e data dell’attività |  |  |
| Numero di giorni in tempo di scuola(indicare i giorni complessivi di assenza) |  | Numero di giorni fuori tempo di scuola(indicare i giorni complessivi di assenza) |  |  |
| L’attività è inclusa nel quantitativo minimo | [ ]  sì | [ ]  no |  |
| La partecipazione è stata autorizzata dall’Ufficio di formazione con decisione n. | **560** | del |  |  |
|  |
| **Spese per pasti, pernottamenti e trasferte** | lasciare in bianco p.f. |
|  |  |
| Num. di pasti |  | (nel Cantone: 18.– fuori Cantone: 25.–) | Fr. |  |  |  | Fr. |  |
| Num. di pernottamenti |  | (rimborso della spesa effettivamente sostenuta fuori cantone per un massimo di fr. 150.– per persona) | Fr. |  |  |  | Fr. |
| Tassa d’iscrizione | Fr. |  |  |  | Fr. |
| Deduzione per sussidi o partecipazione dell’ente organizzatore | -Fr. |  |  |  | Fr. |
| Trasferta (se di diritto riferirsi all’art 3, *Regolamento concernente le indennità ai dipendenti dello Stato del 27 settembre 2011).* | Fr. |  |  |  | Fr. |
| **Totale rimborso richiesto** | Fr. |  |  |  | Fr. |
|  |  |  |  |  |
| **Firma del docente** |  |  |
|  |  |  | Percentuale di rimborso per attività facoltative |
|  |  | in tempo di scuola |  |
|  |  |  |  | fuori tempo di scuola |  |
|  |
| Data |  | Firma del docente |  |  |
| **Decisione di rimborso** | lasciare in bianco p.f. |
|  |  |  |
|  | Preavviso della Sezione/Ufficio di formazione di riferimento |  |  |
|  | Data |  | Firma/Timbro |  |
|  |