



Al Dirigente Scolastico
Al Direttore SGA

Oggetto: Richiesta/Autorizzazione acquisto con fondo minute spese

Il/La sottoscritto/a _____

Plesso _____ qualifica _____ chiede di essere

Autorizzato/a ad effettuare minute spese per un importo presumibile di € _____, _____ per

l'acquisto di (specificare quantità e descrizione):

QUANTITA'	DESCRIZIONE

e fa presente che le spese sono relative al seguente Progetto/Attività/Laboratorio (specificare utilizzo) _____

Salerno _____ Firma del richiedente _____

Vista la richiesta, **si autorizza** l'acquisto.

Il DSGA

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Bove

Prof.ssa Maria Funaro

Indirizzo VIA MONTICELLI,1
84131 SALERNO

Telefono 089 301704
Fax 089 3055189

Codice SAIS074005 (Istituto principale)
SATF07401N (Istituto Tecnico)
SARI07401R (Istituto Professionale)

Email SAIS074005@istruzione.it
Pec SAIS074005@pec.istruzione.it