



**CLUB ALPINO ITALIANO**  
**Scuola Intersezionale di Alpinismo**  
**e Scialpinismo "ALPHARD"**  
*Acqui - Alessandria - Casale Monferrato - Novi Ligure*  
*Ovada - S. Salvatore Monferrato - Tortona - Valenza Po*



Sede: Via Municipio, 14 - 15067 NOVI LIGURE - Tel. 0143/2510

**RICHIESTA RIMBORSO SPESE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Sezione CAI di \_\_\_\_\_

La presente per richiedere il rimborso delle spese sostenute in qualità di Istruttore / Aiuto Istruttore:

- del \_\_\_\_\_ Corso di Base di Alpinismo per n° \_\_\_\_\_ uscite per n° \_\_\_\_\_ lezioni teoriche
- del \_\_\_\_\_ Corso Avanzato di Scialpinismo per n° \_\_\_\_\_ uscite per n° \_\_\_\_\_ lezioni teoriche
- del \_\_\_\_\_ Corso di Arrampicata Libera per n° \_\_\_\_\_ uscite per n° \_\_\_\_\_ lezioni teoriche

**DETTAGLIO SPESE:**

	<b>Data</b>	<b>Destinazione</b>	<b>km</b>	<b>Causale (1)</b>	<b>Euro</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**TOTALE GENERALE RIMBORSO (Euro):** € -

**Nota 1: Inserire una delle causali seguenti:**

- (1) Spese viaggio di Alpinismo/Scialpinismo/Arrampicata Libera
- (2) Spese viaggio relatore di Alpinismo/Scialpinismo/Arrampicata Libera
- (3) Spese viaggio uscita di agg.to di Alpinismo/Scialpinismo/Arrampicata Libera
- (4) Spese vitto (allegare giustificativi)
- (5) Pernottamenti (allegare giustificativi)
- (6) Spese per direttivo scuola
- (7) Spese per referente sezionale
- (8) Altre spese (indicare causale)

Il sottoscritto dichiara di non aver altro a pretendere in relazione al rimborso di cui alla presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

NB: La presente richiesta di rimborso dovrà essere restituita, debitamente compilata, alla sede della Scuola.  
 Il pagamento dei rimborsi sarà effettuato in occasione dell'Assemblea della Scuola.