|  |
| --- |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |