


Allegato 1 - Modulo compenso docenti:

Nome Cognome				
Data				
Prospetto n°				
 DALCROZE <small>Associazione Italiana Jaques-Dalcroze</small>				
DATA	COSA	NUMERO ORE	RIMBORSO ORARIO	TOTALE
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
		0	€ 60	€ 0
TOTALE DEFINITIVO			€ 60	€ 0

Allegato 2 - Modulo compenso esaminatori:

Esame: Luogo e data			
<i>Esaminatore: (nome e cognome)</i>			
			Euro
Osservazione e report	MATERIA		
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	Totale		€ 0,00
	MATERIA		
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	Totale		€ 0,00
	MATERIA		
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	(candidato: nome e cognome)		€ 0,00
	Totale		€ 0,00
preparazione e suono	(numero candidati)		€ 0,00
	Totale complessivo		€ 0,00

Allegato 3 - Modulo rimborso spese:

Solo per uso ufficio

Nota spese

CORSO _____ NUMERO DI CONTO CORRENTE: _____ Dal _____
 Al _____

INFORMAZIONI DOCENTE
 Nome _____
 Codice fiscale _____

Data	Conto	Descrizione	Hotel	Trasporto	Carburante	Vitto	Telefono	Varie	Totale
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	
Subtotale									€ 0,00
Anticipi									
Anticipi									
Totale									€ 0,00

APPROVATO: _____ NOTE: pagato per cassa
 _____ pagato con bancomat AIJD