

MESE DI \_\_\_\_\_ Anno 2024

STUDENTE:

ISTITUTO:

1	COSTO ANDATA	COSTO RITORNO	COSTO ANDATA/ RITORNO	COSTO ABBONAMENTO	SPESA RICONOSCIUTA	RIMBORSO EROGABILE
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>TOTALE</b>						€ -