



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 - VASTO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
Via Madonna dell'Asilo, 35 – 66054 VASTO (CH) - Tel/Fax 0873367353
E-mail : chic833003@istruzione.it – chic833003@pec.istruzione.it
Cod. Mecc. CHIC833003 – C.F. 92034550696
Sito web: www.ic1vasto.edu.it

Ai Genitori interessati
All'Albo
Al Sito web

OGGETTO: Viaggi d'istruzione e progetto Certificazione Linguistica Ket a.s. 2019/2020, non effettuati a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid-19. Richiesta rimborso quote versate.

VISTO il D.L. 23 febbraio 2020, n. 6, recante «Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19» e in particolare l'articolo 3;

VISTI il DPCM. 04.03.2020 e successivi DD.PP.CC.MM. attuativi del D.L. n. 6/2020, che hanno previsto la sospensione delle lezioni e delle attività in presenza per l'emergenza epidemiologica in atto e la necessità di contenere il più possibile gli spostamenti fisici delle persone al fine di evitare il diffondersi del contagio;

VISTO il D.L. 17 marzo 2020, n. 18;

VISTO l'art. 2, comma 6, del D.L. n. 22 del 08.04.2020 che stabilisce “per tutto l'anno scolastico 2019/2020 sono sospesi i viaggi d'istruzione, le iniziative di scambio o gemellaggio, le visite guidate e le uscite didattiche comunque denominate, programmate dalle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado”;

CONSIDERATE le quote versate dalle famiglie per la partecipazione ai viaggi d'istruzione e al progetto di Certificazione Linguistica Ket,

SI COMUNICA

che è possibile chiedere il rimborso delle somme versate tramite l'apposito modulo allegato alla presente, da trasmettere alla mail istituzionale chic833003@istruzione.it corredato di copia della ricevuta del versamento, di documento di riconoscimento in corso di validità e di scansione di un atto relativo al rapporto bancario da cui si evinca il codice IBAN del conto intestato al genitore sottoscrittore della richiesta di rimborso, per opportuno riscontro da parte della Scuola al fine di evitare la mancata negoziazione dei mandati di pagamento da parte dell'Istituto Cassiere per l'indicazione di coordinate errate.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Sandra DI GREGORIO

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 e ss.mm.ii. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Oggetto: Rimborso quota/e di partecipazione viaggi d'istruzione e/o progetto Certificazione Linguistica Ket.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
C.F. _____, residente a _____
in Via _____, tel. _____,
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____,

CHIEDE

(barrare la voce d'interesse)

Il rimborso della somma di € _____ versata quale acconto per la partecipazione al viaggio d'istruzione _____;

Il rimborso della somma di € _____ versata quale quota di partecipazione al progetto Certificazione Linguistica Ket.

A tal fine comunica l'IBAN del conto corrente bancario/postale di cui è intestatario (*non postapay o libretto postale*), sul quale accreditare l'importo di cui chiede il rimborso:

Codice IBAN																											

Allega alla presente:

- Copia della ricevuta del pagamento effettuato (bonifico o bollettino di conto corrente postale);
- Scansione di un documento relativo al rapporto bancario da cui si evinca il codice IBAN del conto;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Vasto, _____
