



**Circ. n 188 del 17/04/2020**

AI GENITORI DEGLI ALUNNI INTERESSATI  
Agli STUDENTI  
p.c. ai DOCENTI  
sito web dell'Istituto

**OGGETTO: Viaggi d'istruzione a.s. 2019/2020 "Viaggio d'istruzione in Sicilia Orientale" : richiesta rimborso quote versate.**

#### **IL DIRIGENTE**

VISTA la determina prot. n. 1915 del 27/02/2020, di revoca in autotutela del Lotto n.3 – Viaggio d'istruzione in Sicilia Orientale CIG 8149307CDE, a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19

VISTO il D.L.8 aprile 2020, n.22 che dispone, per tutto l'anno scolastico 2019/2020, la sospensione dei viaggi d'istruzione, delle iniziative di scambio o gemellaggio, delle visite guidate e delle uscite didattiche comunque denominate, programmate dalle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado.

#### **COMUNICA**

che le S.S.L.L. **potranno richiedere il rimborso delle quote versate per la partecipazione al viaggio d'istruzione a.s.2019/2020 "Viaggio d'istruzione in Sicilia Orientale"** inviando l'apposito modulo allegato, debitamente compilato e firmato con allegata ricevuta di versamento, al seguente indirizzo e-mail dell'Istituzione scolastica [metf03000g@istruzione.it](mailto:metf03000g@istruzione.it)

Si raccomanda la compilazione accurata del modello in quanto **un IBAN errato potrebbe bloccare la procedura di rimborso.**

Il Dirigente scolastico  
Prof.ssa Laura Calabrò

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 co.2 del D.Lgs n. 39/1993

**Al Dirigente Scolastico  
dell'ITT-LSSA Copernico  
Barcellona P.G.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso di €. \_\_\_\_\_

motivazione del rimborso: **Annullamento viaggio d'istruzione in Sicilia Orientale a.s. 2019/20**

da accreditare sul conto corrente postale /Bancario \_\_\_\_\_

INTESTATO A : \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Allego ricevuta di versamento**

Barcellona P.G., \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_