



Ministero dell'Istruzione, Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE AMICIS- BOLANI"

Codice meccanografico RCIC809007- Codice Fiscale 92031130807

Via Aspromonte, 35 – 89127 - Reggio Calabria - Tel. 0965 23402 Fax 0965 339917

email: rcic809007@pec.istruzione.it - RCIC809007@ISTRUZIONE.IT - www.deamicisbolani.altervista.org

Reggio Calabria li 27/04/2020

Famiglie ed Alunni

Classi II

Scuola secondaria di I grado

“Spanò Bolani”

Loro Sedi

DSGA

Agli Atti

SITO

AVVISO

Vista la Pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale del D. L. 8 Aprile 2020, n.22 nel quale al comma 6 dell'articolo 2 si statuisce che per l'anno scolastico 2019/2020 sono sospesi, a causa delle situazioni di emergenza nazionale in ordine alla pandemia da COVID 19, tutti i viaggi e le visite guidate a qualunque titolo programmati dalle istituzioni scolastiche, si rende necessario e doveroso procedere alla restituzione degli acconti versati dalle famiglie per la partecipazione ai singoli viaggi di istruzione organizzati, per il corrente anno scolastico, dallo scrivente istituto.

La restituzione avverrà tramite bonifico bancario e dietro specifica richiesta degli interessati utilizzando,unicamente, l'allegato apposito modulo.

Atteso che risulta conclusa la fase di rimborso per l'acconto versato dalle famiglie per il viaggio di istruzione delle classi terze con la prevista meta in Spagna, la restituzione continuerà ad essere operata continuando con le classi seconde della scuola secondaria di primo grado, a seguire classi prime e quinte primaria con i successivi prossimi avvisi.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Giuseppe Romeo

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93)

OGGETTO: Richiesta rimborso quota versamento Viaggio Istruzione A.S. 2019/2020 Classi Seconde Scuola Secondaria di I grado – Destinazione UMBRIA.

Il sottoscritto: _____ nato il ___/___/___,
a _____ Prov.(___), residente a _____ Prov. (___),
in via _____

La sottoscritta: _____ nata il ___/___/___,
a _____ Prov.(___), residente a _____ Prov. (___),
in via _____

in qualità di genitori del minore (o soggetto/i esercente/i la responsabilità genitoriale sul minore):

(Nome e Cognome) : _____ nato il ___/___/___,
a _____ Prov.(___), residente a _____ Prov. (___),
in via _____ frequentante, nell'A.S. 2019/2020, la classe II

Sez. ___ della Scuola Secondaria di I grado "Spanò Bolani" di Reggio Calabria, preso atto che il Viaggio d'Istruzione programmato da codesta Istituzione Scolastica per il corrente Anno Scolastico con destinazione UMBRIA non sarà effettuato, in ossequio al DPCM 4 marzo 2020 e maggiormente rafforzato dal comma 6 dell'art 2 del D. L. 8 Aprile 2020,n.22 per le misure eccezionali in ordine alla emergenza sanitaria da COVID 19 in atto,

CHIEDE/CHIEDONO

che la quota versata a titolo di acconto per la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al Viaggio d'Istruzione di cui sopra, pari ad € _____ venga restituita tramite bonifico sul seguente conto corrente bancario/postale:

IBAN: _____

BANCA/UFFICIO POSTALE _____

Nominativo Intestatario Conto _____

Luogo di Nascita _____ **Data di Nascita** _____

Codice Fiscale _____

In qualità di esercente/i la potestà genitoriale:

Data e Firma: _____

Data e Firma: _____