



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA
Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)
Tel. 0185/92118
geic84300g@istruzione.it
geic84300g@pec.istruzione.it
C.F. 90058010100 - www.iccicagna.edu.it



Ai genitori interessati della classe 3[^] B

Al sito - area personale - normativa

Comunicazione n. 121
Cicagna, 25.05.2020

Oggetto: Richiesta rimborso quote versate per viaggi d'istruzione e/o uscite didattiche non effettuate per l'emergenza Covid 19.

A seguito del D.L. del 23 febbraio del 2020, n.6 recante "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica COVID-19", con il quale si sospendono i viaggi di istruzione e tutte le uscite didattiche comunque denominate fino alla data del 15 marzo, data prorogata dai successivi DPCM,

si comunica

che le S.S.L.L. potranno richiedere il rimborso delle quote versate per la partecipazione ai viaggi d'istruzione-uscite didattiche a.s. 2019/2020 non effettuati per l'emergenza Covid 19, utilizzando il modulo predisposto che si allega alla presente; lo stesso dovrà essere inviato alla seguente mail geic84300g@istruzione.it, debitamente compilato e firmato, unitamente a copia documento identità e codice fiscale dell'intestatario del conto..

Si raccomanda la compilazione accurata del modello; è necessario che il nome del richiedente sia lo stesso dell'intestatario del conto corrente su cui erogare la somma da restituire.

Si fa presente che i rimborsi potranno essere effettuati dopo le apposite verifiche di segreteria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA
Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)
Tel. 0185/92118
geic84300g@istruzione.it
geic84300g@pec.istruzione.it
C.F. 90058010100 - www.iccicagna.edu.it



Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo
CICAGNA
Viale Italia, 13A
Cicagna (GE)

Oggetto: Viaggi di Istruzione/uscite didattiche A.S. 2019/20 - **Richiesta Rimborso per disposizioni COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____ residente in

via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe 3[^] B di questo istituto.

CHIEDE

Il rimborso di € _____, (in lettere) _____/00,
per la mancata effettuazione del viaggio di istruzione a BRESCIA del 27-28 aprile 2020.

A tal fine comunica le proprie coordinate Bancarie e/o postali:

Intestatario del conto _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN (27 caratteri): _____

Si prega di verificare con attenzione il Codice IBAN, da trascrivere con grafia chiara .

Allego:

1. Copia del documento di identità dell'intestatario del conto
2. Copia del Codice Fiscale

Data _____

Firma _____