

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GARIBALDI - V. PIPITONE"

Via Rubino, 15 - 91025 MARSALA (TP) - Tel. 0923719661
Cod. Mecc: TPIC83900G - Cod. Fisc. 91032370818- Cod. Univoco Ufficio: UFJKJ7
E-mail: tpic83900g@istruzione.it - Pec: tpic83900g@pec.istruzione.it
www.icgaribaldipipitonemarsala.edu.it

Ai genitori degli alunni

Ai Docenti

AVVISO

OGGETTO: viaggi di istruzione/visite guidate anno scolastico 2019/20. Rimborso quote versate
Emergenza Covid-19.

Si comunica che, in applicazione di quanto previsto dall'articolo 1, comma 1, lett. e) del DPCM 04/032020, i viaggi di istruzione, le iniziative di scambio o gemellaggio, le visite guidate e le uscite didattiche comunque denominate, programmate per l'a.s. in corso non saranno effettuate.

Questa istituzione scolastica, per gli impegni presi, ha già provveduto a esercitare il diritto di recesso ai sensi e per gli effetti dell'articolo 41, comma 4 del d. lgs. n. 79/11, con le ditte di autoservizio bus interessate.

Per eventuali somme già versate dalle SS.LL. in acconto/saldo per uscite didattiche non più effettuabili, si provvederà al rimborso.

A tal fine si richiede fin d'ora di compilare la scheda allegata, con indicazione delle **coordinate bancarie** sulle quali disporre il versamento.

Il prospetto, debitamente compilato con particolare attenzione all'indicazione del codice IBAN, dovrà essere restituito via mail all'indirizzo TPIC83900G@ISTRUZIONE.IT.

Chiunque fosse in difficoltà o non avesse modo di comunicare un IBAN utile, è pregato di segnalarlo, anche attraverso i propri rappresentanti di classe, ogni caso sarà valutato e risolto nel modo possibile.

I rimborsi verranno effettuati quando saranno espletate tutte le formalità d'incasso con l'Istituto di credito tesoriere e l'Ufficio di contabilità avrà contezza dei totali.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Parrinello

Firma omessa ai sensi
dell'art.3 del D.Lgs. n°39/1993

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo
"G.Garibaldi-V.Pipitone"

I/II/La sottoscritt/ _____

codice fiscale _____

residente a _____ cap _____

Genitore dell'alunno _____ iscritto alla classe _____

Della scuola _____

Chiede

Il rimborso delle quote versate all'Istituto per le visite guidate e viaggi di istruzione 2019/2020 come di seguito indicati:

Visita/Viaggio di istruzione a _____ € _____

Visita/Viaggio di istruzione a _____ € _____

Visita/Viaggio di istruzione a _____ € _____

Totale € _____

A tal fine comunica gli estremi per il bonifico:

Banca _____ Agenzia di _____

IBAN _____

Intestatario C/C _____
(cognome e nome)

Data _____

Firma _____