



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Mariano Rossi"
Via E. De Nicola, 2/c – 92019 Sciacca AG - Tel. 0925/21263
Scuola secondaria di 1° grado a indirizzo musicale
P.E.C: agic84500d@pec.istruzione.it – mail: agic84500d@istruzione.it
C.F.83001130844 - Codice Univoco: UF8K90 - sito-web: www.icmarianorossi.edu.it



Circolare n. 210
del 27/03/2020

DESTINATARI:

Coordinatori classi terze Secondaria I grado
Genitori degli alunni interessati (viaggi di istruzione)
Registro elettronico Archimede

OGGETTO: viaggio di istruzione a.s. 2019/2020– applicazione dell'art. 1, c. 1, lett. e), DPCM 04/03/2020, adottato in forza dell'art. 3, c. 1, d.l. n. 6/2020 – comunicazione circa il rimborso della quota versata.

Si comunica che, in applicazione di quanto previsto dall'articolo 1, comma 1, lett. e) del DPCM 04/03/2020 "i viaggi di 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 sono sospese fino al 03 aprile", pertanto i viaggi di istruzione /visite guidate programmate per il corrente anno scolastico non potranno essere effettuati.

Questa istituzione scolastica 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 Agenzie di viaggio e le ditte di autoservizio bus interessate. Al fine, quindi, di poter procedere al rimborso delle quote versate dalle SS.VV., si richiede 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: agic84500d@istruzione.it in caso di difficoltà ad allegare il prospetto si possono scrivere le stesse e necessarie informazioni direttamente nel testo della mail in risposta.

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.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Triolo

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

Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo “M. Rossi”

Il/La sottoscritt/ _____

codice fiscale _____

residente a _____ cap _____

Genitore dell'alunno _____ iscritto alla classe _____

della scuola _____

Chiede

il rimborso delle quote versate all'Istituto Comprensivo “M. Rossi” 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 _____