



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO MONACO DI POMPOSA"

ISTITUTO TECNICO STATALE
COMMERCIALE E PER GEOMETRI
"GUIDO MONACO DI POMPOSA"



LICEO SCIENTIFICO STATALE
"TULLIO LEVI - CIVITA"

Viale della Resistenza, 3 – 44021 Codigoro (Fe)
Centralino tel. 0533/712164 – fax 712162 - Presidenza 0533/712036
E-mail: feis004001@istruzione.it
Codice Fiscale 82004200380 – Codice meccanografico FEIS004001

Avviso n. 362

Codigoro, 07/03/2020

Ai genitori degli alunni della classe 4C LSU

OGGETTO: viaggio di istruzione a ROMA nelle date dal 10 al 14/03/2020 – applicazione dell'art. 1, c. 1, lett. e) e dell'art.4, comma 1) 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 3 aprile 2020"*), il viaggio di istruzione a ROMA nelle date dal 10 al 14/03/2020 non sarà effettuato.

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.

Si provvederà ad effettuare, appena possibile, il rimborso delle quote versate dalle SS.LL.

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



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Fabio Muzi

OGGETTO: Richiesta rimborso _____

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____ (*)

Luogo di nascita _____ data _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

genitore dell'allievo/a _____

iscritto/a alla Cl. _____ Sez. _____ Ind. _____ Anno Scolastico ____/____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ relativa all'oggetto, per il seguente motivo

ACCREDITAMENTO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO o POSTALE:

Codice IBAN : IT _____
CIN EU CIN IT ABI CAB N. CONTO

Il rimborso sarà gratuito (senza oneri bancari).

Il/La sottoscritto/a **autorizza**, con riferimento al Codice in materia di protezione dei dati personali, di cui al D.Lgs. n.196/03, ad utilizzare i dati forniti solo ai fini organizzativi e per l'espletamento delle procedure connesse alla liquidazione del contributo.

Allego/a alla presente:

Fotocopia del bollettino di versamento sul conto corrente postale del contributo da rimborsare.

Data _____

(firma)

(*) Si precisa che vanno indicati i dati anagrafici della persona (genitore) che andrà a **risuotere il mandato o intestatario del conto corrente bancario o postale**