Al Dirigente Scolastico   
dell’Istituto Comprensivo “B. Pasquini”   
Massa e Cozzile (PT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Chiede** il rimborso, al netto di eventuali spese addebitate dalle Agenzie di viaggio, della cifra di

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ versata quale acconto/saldo per la partecipazione del proprio figlio/a al ***VIAGGIO DI ISTRUZIONE a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** non più effettuato a seguito della sospensione delle gite scolastiche disposta ai sensi **dell’art. 1, c. 1, lett. b), DPCM 25/02/2020** e successive disposizioni legislative, per la recente emergenza epidemiologica legata alla diffusione del virus “COVID-19”.

**Ai fini del rimborso chiede** che tale importo venga accreditato sul c/c bancario/postale **intestato allo/a scrivente** presso la Banca/Posta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Codice IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Il codice IBAN è composto di 27 caratteri e dal 01/01/2008 è obbligatorio per poter effettuare i bonifici)

***Ai fini del regolare rimborso é necessario allegare copia del DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO e della RICEVUTA DI PAGAMENTO che certifica l’avvenuto versamento all’Istituto Comprensivo “B. Pasquini” – Massa e Cozzile (PT) della cifra richiesta.***

***Il modulo debitamente compilato e firmato dovrà essere inviato tramite e-mail all’indirizzo*** [***rimborso@istitutopasquini.edu.it***](mailto:rimborso@istitutopasquini.edu.it) ***entro il 31/05/2020.***

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del richiedente |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |