



ISTITUTO COMPENSIVO STATALE
Via Vicinato, n. 39 – 81010
Gioia Sannitica (CE)

tel 0823 – 915019 e-mail: CEIC813005@istruzione.it

Codice Meccanografico: CEIC813005 Codice fiscale: 82000980613

Sito web: <https://www.icsgioiasannitica.edu.it>



Polo Qualità Di
Napoli

Alle Famiglie

Al sito web

OGGETTO: Rimborso quote versate per la partecipazione al viaggio di istruzione a.s. 2019/20: comunicazioni operative.

Si comunica che i genitori degli alunni delle classi II e III Scuola Secondaria I grado dell'Istituto, iscritti nell'elenco dei partecipanti al viaggio di istruzione a.s. 2019/20, a seguito dell'annullamento del viaggio deliberato dal Consiglio di Istituto nella seduta del 14/04/2020, potranno presentare domanda di rimborso della quota di anticipo versata compilando il modulo in **Allegato** che dovrà essere inviato, insieme alla copia del versamento effettuato, al seguente indirizzo email: ceic813005@istruzione.it entro e non **oltre le ore 12.00 del 9 Maggio 2020.**

Si invita a porre particolare attenzione, nella compilazione del modulo, alla trascrizione del codice IBAN.

Per eventuali informazioni è attivo il seguente numero di telefono: 3475820039 dalle ore 10.00 alle ore 12.00 dal lunedì al sabato.

Il Dirigente Scolastico

Rossella Patricia Migliore

Al Dirigente Scolastico dell'ICS "L.Settembrini" di Gioia Sannitica (CE)

ceic813005@istruzione.it

Oggetto: rimborso acconto versato.

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a a _____

il _____ c. f. _____ e residente a

_____ in Via _____

genitore dell'alunn_ _____

nato a _____ il _____ residente in

_____ frequentante la classe _____ sez. _____

Chiede

Il rimborso dell' acconto versato per la partecipazione al viaggio di istruzione in Basilicata/Puglia
a.s. 2019/20 per un importo di **€ 100,00**

Chiede che il rimborso venga effettuato:

con accredito c/c bancario IBAN. _____ (*)

con accredito c/c postale IBAN . _____ (*)

(*) Il richiedente DEVE essere l'intestatario del conto e, nel caso in cui il conto sia cointestato, è necessario inserire i dati dell'altro intestatario:

Si allega copia del versamento effettuato.

Luogo e data

IN FEDE
