



Repubblica Italiana- Regione Siciliana
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. Tomasi di Lampedusa"

95030 Gravina di Catania (CT) Via Aldo Moro 22

☎ 095-416230 FAX 095-415963

Cod. Fisc. 93003130874 Cod. Mecc. CTIC828005

email: ctic828005@istruzione.it - ctic828005@pec.istruzione.it

www.noidellalampedusa.it

IC "G. TOMASI DI LAMPEDUSA" - GRAVINA (CT)
Prot. 0003805 del 17/07/2020
04 (Uscita)

Ai genitori interessati
Ai docenti referenti
All' ufficio didattica
Al sito d'istituto

OGGETTO: Indicazioni e procedure per rimborso quote corso Trinity - gite e viaggi d'istruzione -altre attività didattiche

In ottemperanza al DL 6/220 congiunto al DPCM del 23 Febbraio 2020, che ha previsto la sospensione di gite e viaggi d'istruzione, e alla successiva emergenza Covid-19, che ha determinato la sospensione di tutte le attività didattiche in presenza, **si informano i genitori** che come deliberato dal Consiglio di Istituto nella seduta del 13/07/20, verranno effettuati i rimborsi per le quote Trinity e gite non effettuate ai genitori degli alunni delle classi terze di scuola sec. di 1 grado e ai genitori degli alunni che non frequenteranno nel prossimo anno scolastico la nostra scuola. Per gli alunni che continueranno a frequentare la scuola, i versamenti effettuati saranno tenuti in giacenza per essere utilizzati per svolgere o proseguire nel prossimo anno scolastico le attività interrotte, in alternativa se ciò non fosse possibile, a copertura della quota assicurativa e contributo genitori per il prossimo anno scolastico.

I genitori interessati dovranno inviare all'indirizzo e-mail della scuola ctic828005@istruzione.it il **modulo di rimborso** (*allegato alla presente*)

Per ulteriori informazioni è possibile contattare nei giorni di ricevimento la segreteria didattica



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Virginia Filippetti

Al Dirigente Scolastico
I.C. Tomasi di Lampedusa
Gravina di Catania

IL/LA SOTTOSCRITT_ C.F.
NAT_ A IL
RESIDENTE IN VIA N.....
TEL. GENITORE DELL'ALUNN_
FREQUENTANTE LA CLASSE SEZ.

CHIEDE

ALLA S.V., IL RIMBORSO DELLA QUOTA DI €
VERSATA PER: ----- LA PARTECIPAZIONE AL CORSO TRINITY
----- LA PARTECIPAZIONE A GITA SCOLASTICA A
-----ALTRO (specificare).....

DA VERSARE SUL SEGUENTE **I B A N**:

- I DATI FORNITI DEVONO FAR RIFERIMENTO ALL'INTESTATARIO DEL CONTO -

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

GRAVINA DI CATANIA, LI'

.....
(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

ALLEGATI

- **COPIA DEL DOCUMENTO FRONTE/RETRO DEL RICHIEDENTE**
- **La richiesta di rimborso dovrà essere inviata all'indirizzo e-mail : ctic828005@istruzione.it
Per facilità di comunicazione si consiglia di indicare nell'oggetto della e-mail la seguente dicitura:
Rimborso quota versata alunno...**