



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPENSIVO STATALE "G. LEVA" TRAVEDONA MONATE (VA)
Largo Don Lorenzo Milani n. 20, 21028 Travedona Monate
Tel. 0332/977461 – fax 0332/978360 – C.F. 83007110121
e-mail vaic83300l@istruzione.it - compensivotravedona@libero.it
posta certificata vaic83300l@pec.istruzione.it sito www.ictravedonamonate.edu.it

Protocollo come da segnatura
Circolare n. 45

Travedona Monate, 08/10/2020

- Ai Genitori / Tutori
degli alunni iscritti al Soggiorno Studio in
Irlanda

e p.c.

Ai docenti responsabili del progetto

- BARDELLI Barbara
- MAGNANI Gabriella,

OGGETTO: Comunicazione su rimborso caparra soggiorno Studio in Irlanda dal 3 al 9 settembre 2020 annullato causa Covid-19.

Gentili genitori / tutori,

facendo seguito alla circolare n. 31 del 23/09/2020, in attesa che pervenga il riaccredito all'Istituto dell'importo pagato all'Agenzia Viaggi, si chiede di compilare e restituire all'indirizzo email compensivotravedona@libero.it il modulo allegato alla presente, relativo alla richiesta di rimborso della caparra versata.

Resta inteso che il rimborso della caparra avverrà solo ed esclusivamente dopo che questo Istituto Scolastico avrà ricevuto a sua volta il rimborso in danaro di quanto pagato all'Agenzia Viaggi per l'organizzazione del soggiorno studio in oggetto.

Cordiali saluti

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Ilva Maria Cocchetti

Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE G.LEVA
DI TRAVEDONA MONATE

e-mail comprensivotravedona@libero.it

OGGETTO: Richiesta rimborso caparra soggiorno studio in Irlanda previsto dal 3 al 9 settembre, annullato causa emergenza sanitaria da Covid-19

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore / Tutore dell'alunno/a

Isritto/a nell'a.s. 2019/2020 alla classe _____ della scuola secondaria di 1° grado di _____

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota di **€ 200,00** versata a titolo di caparra per la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al soggiorno studio in Irlanda previsto dal 3 al 9 settembre, annullato causa emergenza sanitaria da Covid-19.

A TAL FINE INDICA IL CODICE IBAN DEL C/C bancario o postale sul quale effettuare il bonifico:

[illegible]

Intestato a

nato/a a _____ || _____

CODICE FISCALE

Il proprio recapito telefonico è il seguente

Il/la sottoscritto/a prende atto che il rimborso della caparra di cui sopra avverrà solo ed esclusivamente nel momento in cui l'Istituto Scolastico riceverà a sua volta il rimborso in denaro di quanto già pagato all'Agenzia Viaggi per l'organizzazione del soggiorno in oggetto.

data

Firma