



I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI  
Prot. 0002714 del 06/03/2020  
04-06 (Uscita)

Cod. Fisc. 81004290516 Codice Ministeriale: ARIS019006 E-mail: [aris019006@pec.istruzione.it](mailto:aris019006@pec.istruzione.it)  
[www.isisvarchi.edu.it](http://www.isisvarchi.edu.it) Tel. 055 9102774 – Fax 055 9103252 Sito Web: [www.isisvarchi.edu.it](http://www.isisvarchi.edu.it)

**A.S. 2019/2020 Circolare n°224**

**Alla c.a. dei  
GENITORI INTERESSATI  
e. p.c. al Personale scolastico  
Loro sedi  
Al Sito web**

**Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO PER VIAGGI/VISITE DI ISTRUZIONE/STAGE SOSPESI**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- Facendo riferimento al **D. Legge n. 6 del 23/02/2020** e successive modifiche e integrazioni, che ha disposto la sospensione delle uscite didattiche e dei viaggi di istruzione sul territorio Italiano e all'estero fino al 15/03/2020;
- al successivo **D.P.C.M. 4 marzo 2020** il quale, all'art. 1, c. 1, lettera e), dispone "sono sospesi i viaggi d'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" e all'art. 4 c. 1 dichiara che le disposizioni contenute nel decreto "producono effetto dalla data di adozione del medesimo e sono efficaci, salve diverse previsioni contenute nelle singole misure, fino al 3 aprile 2020",

**COMUNICA**

**a tutti i genitori che hanno già versato la quota, intera o in parte, per qualsiasi viaggio, visita o stage linguistico sospeso in forza di legge ma programmato nel periodo tra il 23 febbraio e il 3 aprile SONO AUTORIZZATI AD OTTENERE IL RIMBORSO INTEGRALE DELLA QUOTA VERSATA.**

Si prega pertanto di compilare accuratamente il modello sotto riportato e, possibilmente, inviarlo via mail all'indirizzo [segreteria@isisvarchi.edu.it](mailto:segreteria@isisvarchi.edu.it), oppure, consegnarlo a mano alla Sig.ra Loredana, Ufficio della Didattica **entro il 10/03/2020.**

Con l'occasione, si inviano distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Chiara Casucci*

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del C.A.D.*



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_, con la presente chiedo il rimborso di Euro \_\_\_\_\_ versate per il seguente  
viaggio/vista/stage \_\_\_\_\_

Dati **intestataro del conto corrente** bancario occorrenti per il bonifico:

Nome Cognome \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Codicefiscale \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**NB: Il codice iban errato renderà nulla la presente richiesta.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: AI FINI DEL RIMBORSO ALLEGARE L'ORIGINALE DELLA RICEVUTA DEL BOLLETTINO DI CONTO CORRENTE POSTALE O BONIFICO BANCARIO/POSTALE**