



I.I.S. Liceo Ling. - Sc. Umane AMORETTI e ARTISTICO



Liceo Linguistico Imperia - Liceo delle Scienze Umane Imperia e Sanremo
Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale Imperia e Sanremo

Liceo Artistico Imperia *Architettura e Ambiente, Arti Figurative, Audiovisivo Multimediale, Design, Grafica, Scenografia*

Piazzetta De Negri N° 2 18100 IMPERIA tel. 0183 293710 fax 0183 766923 cod. mecc. IMIS00900Q C.F. 91046400080
www.liceoamorettieartistico.edu.it * E-mail: imis00900q@istruzione.it PEC: imis00900q@pec.istruzione.it

Ai genitori degli alunni

LORO SEDI

OGGETTO: viaggi di istruzione/scambi o gemellaggi - Applicazione dell'art. 1, c. 1, lett. b), DPCM 25/02/2020, adottato in forza dell'art. 3, c. 1, d.l. n. 6/2020 – comunicazione circa il rimborso della quota versata.

Si comunica che, in applicazione di quanto previsto dall'articolo 1, comma 1, lett. b) del DPCM 25/02/2020 (*"i viaggi di 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 sono state sospese.*

Questa istituzione scolastica ha già provveduto ad esercitare il diritto di recesso ai sensi e per gli effetti dell'articolo 41, comma 4 del d. lgs. n. 79/11, richiedendo contestualmente all'Agenzia di viaggio il rimborso integrale dei pagamenti effettuati.

Una volta intervenuto il rimborso da parte dell'Agenzia, si provvederà a effettuare, a nostra volta, il rimborso delle quote versate dalle SS.LL.. Nel frattempo si provvederà a rimborsare la parte di quota non ancora versata alle Agenzia per il saldo dei viaggi.

A tal fine si richiede fin d'ora di compilare la scheda allegata, con indicazione delle coordinate bancarie sulle quali disporre il versamento.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Beatrice Pramaggiore

Beatrice Pramaggiore

Modulo richiesta rimborso

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. AMORETTI E ARTISTICO
IMPERIA

Oggetto: Viaggi di Istruzione/Stage linguistici A.S. 2019/20 - Richiesta Rimborso per disposizioni COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ in via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____
del _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____, per la mancata effettuazione del viaggio di istruzione
 stage linguistico a _____

A tal fine comunica le proprie coordinate Bancarie e/o postali:

Intestatario del conto _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN (27 caratteri):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si prega di verificare con attenzione il Codice IBAN, da trascrivere con grafia chiara

Imperia, _____

(Firma del richiedente) _____