



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VERONA - TRENTO"  
I.T.T. "VERONA TRENTO" - I.P.I.A. "MAJORANA"  
**MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA**  
Via U. Bassi Is. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38  
MEIS027008@ISTRUZIONE.IT  
98123 MESSINA

*Liz. n° 261*

I.I.S. "VERONA TRENTO"  
MESSINA  
Prot. 0002355 del 16/04/2020  
04-01 (Uscita)

Alle FAMIGLIE DEGLI ALUNNI

**Oggetto: Modulo richiesta rimborso quote Viaggi istruzione e Stage. Emergenza COVID-19. A.S. 2019.20**

Al fine di procedere al rimborso delle quote versate per i Viaggi di Istruzione del corrente anno scolastico e non realizzati a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19, le SS.LL. in indirizzo sono invitate a compilare il seguente modulo e rinviarlo, corredato degli allegati richiesti, alla posta elettronica della Scuola:

PEO : MEIS027008@istruzione.it

indicando all'oggetto:

"Emergenza COVID 19 - Rimborso quota Viaggio Istruzione (indicare la destinazione)

alunno (nominativo alunno) classe (frequentata dall'alunno) - Genitore (nominativo).

Si ringrazia della collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Simonetta Di Prima)

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19**  
**VIAGGI D'ISTRUZIONE A.S. 2019/20**

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO**

**OGGETTO: Richiesta rimborso a seguito dell'emergenza COVID-19**

**Viaggio d'istruzione** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_ **a.s. 2019/20**

In merito all'oggetto e ai fini del rimborso si comunica quanto segue:

<b>GENITORE</b>	
Cognome e nome	
Codice fiscale	
Indirizzo e nr. tel. per eventuali comunicazioni	
<b>ALUNNO/ALUNNA</b>	
sezione	
classe	
<b>VIAGGIO ISTRUZIONE</b>	
Quota versata	€
Data del versamento	
Mediante versamento a favore della Scuola con ..... →	bonifico bancario <input type="checkbox"/> Conto corrente postale <input type="checkbox"/>

IBAN su cui effettuare il bonifico di rimborso:

ISTITUTO BANCARIO:

IBAN:

Si allega:

1. copia del versamento;
2. copia documento di identità in corso di validità del genitore richiedente.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Riservato alla segreteria scolastica

Emesso mandato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE DEI S.G.A.**  
W. RACCUIA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Simonetta DiPrima)