



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale di Brembate di Sopra
Via Locatelli, 10 – 24030 Brembate di Sopra (BG)
Tel: 035/623400 - C.F. 91031680167
<http://www.icbrembatesopra.edu.it> - e-mail: bgic89500b@istruzione.it
PEC: bgic89500b@pec.istruzione.it

Prot. n. (vedi segnatura)

Brembate di Sopra, 23/09/2020

Ai genitori degli alunni interessati
Classi terze – scuola secondaria - a.s. 2019/2020

OGGETTO: viaggio d'istruzione a Strasburgo – comunicazione circa il rimborso del restante 25% della quota versata

Si comunica che l'agenzia Viaggiamo Etli ha provveduto ad accreditare all'Istituto la somma pari al 25% versato a titolo di acconto, inizialmente restituito sotto forma di voucher.

Procederemo quindi al rimborso del rimanente 25% della quota versata per il viaggio a Strasburgo, previsto per il periodo dal 18/03/2020 al 20/03/2020 per le classi 3^A B e 3^A D e dal 25/03/2020 al 27/03/2020 per le classi 3^A A e 3^A C.

Per poter procedere al rimborso del 25% della quota versata dalle SS.VV. (€ 46,50 per le classi 3^AB e 3^AD - € 45,00 per le classi 3^AA e 3^AC) utilizzeremo le coordinate bancarie sulle quali è già stato disposto il primo versamento (pari al 75% della quota).

Chiediamo la cortesia di comunicare entro il 30 settembre p.v. al seguente indirizzo di posta elettronica: bgic89500b@istruzione.it solo eventuali variazioni dei dati già in possesso della scuola, utilizzando il modulo allegato; in caso di difficoltà ad allegare il prospetto si potranno scrivere le stesse e necessarie informazioni direttamente nel testo della mail in risposta. Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.



Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Cristina Locatelli

Cristina Locatelli

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Brembate di Sopra

I/II/La sottoscritt/ _____ e _____

codice fiscale _____, _____

residente/i a _____ cap _____

Genitore/i dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe 3[^] sez.

... della scuola secondaria di primo grado "Ferruccio dell'Orto" di Brembate di Sopra per l'a.s. 2019 - 2020

Chiede/Chiedono

Il rimborso del 25% della quota versata all'Istituto per la seguente uscita didattica:

Viaggio d'istruzione a Strasburgo

• € 46,50 (3[^]B e 3[^]D)

• € 45,00 (3[^]A e 3[^]C)

A tal fine comunica/comunicano gli estremi per il bonifico (solo se diversi dagli estremi comunicati per il primo rimborso del 75% della somma versata):

Banca _____ Agenzia di _____

IBAN _____

Intestatario C/C _____
(cognome e nome)

Data _____

Firma _____

Firma _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver inoltrato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____