



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

LICEO STATALE "PAOLO EMILIO IMBRIANI"

Linguistico ~ Scientifico ~ Scientifico Scienze Applicate ~ Musicale e Coreutico Sez. Musicale



Marchio collettivo S.A.P.E.R.I per la qualità ed eccellenza della scuola

Via Salvatore Pescatori 155, 83100 Avellino

Tel. (2 linee) 08257821.84 - 86 ~ Fax Uffici 0825783899 ~ Fax Dirigenza 082535375
www.liceoimbriani.gov.it ~ avpm040007@istruzione.it, avpm040007@pec.istruzione.it
Codice meccanografico AVPM040007 ~ Codice fiscale 80011170646

Prot. n. 9176/A39

A tutte le classi terze, quarte e quinte

Sedi

A tutti i docenti

Sedi

Al D.S.G.A.

Sede

All'Albo di Istituto

All'Albo Web

Circolare N. 58

Oggetto: Stage lingua tedesca a Vienna - anno scolastico 2016/17

Si comunica che, a seguito della gara d'appalto realizzata per lo stage in oggetto il costo del trasporto complessivo é risultato di 290 euro. Tale costo, probabilmente dovuto al periodo di realizzazione dello stage (coincidenza con la settimana santa), è stato valutato troppo oneroso; pertanto, si ritiene di non procedere all'attivazione dello stage e di rinviare lo stesso al prossimo anno scolastico.

Gli alunni interessati chiederanno il rimborso della cifra già versata compilando l'allegato modello da restituire all' Ufficio Contabile entro il 07 dicembre 2016.

Per qualsiasi ulteriore informazione e chiarimento ci si può rivolgere alla docente referente, Prof.ssa Petrillo Marina.

Avellino, 01 dicembre 2016

Il Dirigente Scolastico
Dot. Tullio Faia

La funzione strumentale
Prof.ssa Rosa Marrazzo

Prot.n. _____ / _____
del _____

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale P.E. Imbriani Avellino

Oggetto: **richiesta rimborso quota viaggio d'istruzione / stage**

Il /la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (_____) il _____,
genitore/affidatario dell'alunno/a _____,
frequentante la classe/sezione _____ nel corrente a. s. _____,

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ versata per la partecipazione al viaggio di istruzione a _____ programmato per il corrente anno scolastico, per il seguente motivo (*barrare la casella che interessa*):

- mancato effettuazione del viaggio da parte della scuola;
- mancato raggiungimento del numero minimo richiesto per la partecipazione della classe del figlio/a;
- rinuncia personale del proprio figlio/a;
- altri motivi (*specificare*): _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la quota di partecipazione versata sarà totalmente restituita solo in caso di mancata effettuazione del viaggio da parte della scuola o per mancato raggiungimento del numero minimo richiesto per la partecipazione della classe di appartenenza del/la proprio/a figlio/a. In caso di sopraggiunta impossibilità personale di partecipazione al viaggio da parte del/la proprio/a figlio/a, la quota versata sarà restituita decurtata della penale applicata per mancata partecipazione secondo le modalità previste dalla normativa in materia di pacchetti turistici.

A tal fine chiede che il rimborso suddetto venga effettuato nel modo seguente (*barrare la casella che interessa e completare con i dati richiesti*):

- accreditamento (bonifico) su conto corrente bancario/postale
intestato: allo scrivente / a _____
presso Banca _____ Agenzia/Filiale di _____
Codice IBAN _____
- assegno circolare non trasferibile da ritirare presso l'Ufficio della Didattica del Liceo.

Allega ricevuta attestante il versamento effettuato di cui chiede il rimborso.

Avellino, _____

Firma

(Riservato Ufficio)

Versamento effettuato il _____ per l'importo di €. _____ L'A.A. _____

Si autorizza il rimborso di €. _____

Annotazioni. _____

IL DIRETTORE SGA
Rocco Paolo BARBARO

IL DIRGENTE SCOLASTICO
dott. Tullio FAIA