|  |
| --- |
| foto_sedi.gif |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Istituto Professionale Industria e Artigianato** |
| **“Michele Niglio”** |
| via Napoli n. 23 Frattamaggiore 80027 (NA)  Tel. 081.8305734 – 081.8308809 - Fax 081.8305734 – C.F.: 80035520636  [nari01000a@istruzione.it–nari01000a@pec.istruzione.it](mailto:nari01000a@istruzione.it–nari01000a@pec.istruzione.it) – [www.isniglio.it](http://www.isniglio.it)  nari01002c sede associata in Grumo Nevano – Via San Domenico s.n.c. |

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IPIA “M. Niglio”**

**di Frattamaggiore (NA)**

**Oggetto: Richiesta rimborso del contributo di Euro 20,00 versati con bollettino postale per il viaggio d’istruzione in Campania “Conoscere la Campania” programmato nel periodo Febbraio- Marzo 2020.**

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………

padre/madre dell’alunno …………………………………………………………………………. Classe……………. Sezione…………. ,

* consapevole dei decreti del Presidente Consiglio dei Ministri, che hanno definito tutte le misure per evitare la diffusione del COVID 19, tra cui la sospensione delle attività didattiche e l’annullamento delle uscite didattiche e dei viaggi d’istruzione delle scuole, sia in Italia che all’estero;
* letta anche la comunicazione diramata dal Ministero dell’Istruzione che sospende a partire dal 23 febbraio ogni possibilità di effettuare viaggi d’istruzione;
* visto che l’IPIA “MICHELE NIGLIO”, in ottemperanza alle suddette disposizioni Ministeriali, ha provveduto ad annullare il viaggio d’istruzione in Campania delle classi prime e seconde, programmato per il periodo Febbraio–Marzo 2020;

**CHIEDE**

il rimborso del contributo già versato alla scuola con bollettino postale ed indica:

* **Il proprio IBAN per il rimborso previsto**:

IBAN: …………………………………………………………………………………. (27 cifre)

Banca ……………………………………………………………………….................................

Sede della banca ………………………………………………………………………………....

Soggetto intestatario del conto corrente……………………………………………….................

Indirizzo.........................................................................................................................................

Codice Fiscale...............................................................................................................................

* **Altra modalità di rimborso** (nel caso la famiglia non avesse un conto corrente):

Da ritirare presso gli sportelli della Banca di Credito Popolare, Agenzia di Frattamaggiore (NA) sita in via Vittorio Emanuele III n. 113.

Nominativo del genitore che si presenterà allo sportello: ………………………………..……..

Luogo e data di nascita……………………………………………………………………………

Documento………………… n° ……………… rilasciato da……………………………………

Frattamaggiore, li …………………….

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_