



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI MONTEBELLO VICENTINO (VI)

36054 - MONTEBELLO VICENTINO - Via G. Gentile, 7

Tel. 0444/649086 - Fax 0444/649016 - E-mail: viic856003@istruzione.it – Pec: viic856003@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico VIIC856003 - Codice Fiscale 80016310247

Codice Univoco Ufficio UFVQ35 – Codice IPA istsc_viic856003

Circ. n. 358

Montebello Vicentino, 22.06.2020

Prot n. vedasi segnatura

Ai genitori degli alunni della scuola primaria di Zermeghedo aderenti al corso di nuoto
Ai rappresentanti dei genitori

Oggetto: Rimborso quote corso di nuoto sospeso per emergenza Covid

Si informano i genitori degli alunni che avevano aderito al corso di nuoto per il corrente a.s. avviato nel mese di Febbraio e sospeso dopo tre lezioni a causa dell'emergenza Covid 19 che possono richiedere il rimborso della quota relativa alle lezioni non fruite. All'importo complessivo di € 42,00 vanno detratte € 12,60 (pari al costo di 3 lezioni regolarmente liquidate alla piscina di Arzignano). La quota da restituire risulta, pertanto, di € 29,4 pro capite. I genitori che avevano provveduto al pagamento a titolo individuale potranno ricevere il rimborso, previa compilazione dell'allegato n°1 ed invio, unitamente a:

Copia codice fiscale

Copia documento identità

Copia bonifico effettuato

All'indirizzo viic856003@istruzione.it (indicare nell'oggetto **RICHIESTA RIMBORSO QUOTA CORSO NUOTO**)

I genitori che hanno effettuato il versamento cumulativo per il tramite del rappresentante di classe, potranno fare richiesta di rimborso solo previa autorizzazione di quest'ultimo (allegato 2). Al fine di poter procedere alla restituzione dell'importo complessivo è necessario ricevere da parte del rappresentante sia il consenso che l'assunzione di responsabilità (allegato 3).

Al fine di procedere con tempestività alle suddette operazioni si invitano gli interessati a far pervenire le richieste di rimborso ENTRO E NON OLTRE il giorno 30 Giugno 2020.

L'istituto si impegna a fornire ai rappresentanti dei genitori l'elenco dei richiedenti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. avv. Gigliola Tadiello
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/1993 comma

ALLEGATO 2

AUTORIZZAZIONE ALLA RESTITUZIONE DELLA QUOTA RESIDUA

PER IL TRAMITE DEL RAPPRESENTANTE DI CLASSE

(scrivere in modo chiaro – leggibile)

l sottoscritt_ _____ in qualità di genitore dell'alunn_ _____ della classe _____, dichiaro che il versamento della mia quota è stato effettuato dal rappresentante dei genitori sig./sig.ra _____. Autorizzo pertanto _l_ sig./sig.ra in qualità di rappresentante dei genitori della classe _____ ad incassare l'importo cumulativo relativo alla classe _____ con impegno dello stesso rappresentante a provvedere alla restituzione delle singole quote,(**accordandosi eventualmente anche con gli altri rappresentanti dei genitori**) esonerando l'istituto comprensivo di Montebello Vicentino da qualsivoglia responsabilità.

Data,

FIRMA
