



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TROPEA-RICADI
"Don Francesco Mottola"
Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418
<http://istitutocomprensivotropea.edu.it>
vvic82200d@istruzione.it – vvic82200d@pec.istruzione.it
C.M.: VVIC82200D – C.F.: 96012410799

Circ. n.407
Tropea, 28/05/2025

Ai genitori degli alunni
Classi III – Scuola Secondaria di I grado di Drapia e Zambrone
All'Albo on line

Oggetto: Rimborso quota versata per partecipazione al Viaggio d'Istruzione delle classi III Scuola Secondaria di I grado di Drapia e Zambrone, destinazione Puglia.

Considerato che il viaggio d'istruzione per la Puglia è stato annullato a causa dell'esiguo numero dei partecipanti, con la presente si invitano i genitori che hanno provveduto al versamento di € 200,00, quale acconto quota di partecipazione per il viaggio d'istruzione con destinazione Puglia, a comunicare gli estremi contabili per consentire all'Ufficio di Contabilità di predisporre il dovuto rimborso.

Vogliono pertanto le SS.VV. a compilare il modulo allegato alla presente da presentare brevi manu o via mail all'indirizzo di posta elettronica vvic82200d@istruzione.it, entro il 07/06/2025.

Si precisa che beneficiario del rimborso potrà essere la persona che risulta come *pagatore* dello specifico evento di pagamento, (dato riscontrabile dalla piattaforma PagoPa).

Allegato: modulo richiesta rimborso.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Fiumara

Responsabile dell'istruttoria: DSGA Pasquale Viola
Responsabile dell'Istruttoria: AA Marcella Raffaele

Modulo richiesta rimborso

Al Dirigente Scolastico
I.C. Don Mottola
Tropea
vvic82200d@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta rimborso di € 200,00 (Euro duecento/00) quale quota di partecipazione al viaggio d'istruzione con destinazione Puglia – Classi III Scuola Secondaria di Drapia e Zambrone.

Il/la sottoscritt _____

Nat _____ il _____ a _____

Codice fiscale _____

In qualità di (Padre/Madre/altro specificare) _____

dell'alunn _____

frequentante la classe _____

Dichiara di risultare con il ruolo di *pagatore* sulla piattaforma PagoPa e

CHIEDE

Il rimborso di € 200,00 (Euro duecento/00) per come in oggetto descritto, da effettuare con bonifico sull'IBAN:

Tropea, _____

Con Osservanza
