

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
Next Generation EU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
INIZIATIVA DI GOVERNO



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Liceo Statale Classico - Musicale - Scienze Umane Chris Cappell College

VIALE ANTIUM N.5 - 00042 ANZIO (RM)

Tel. 06/121126745 06/121126746 Fax. 06/67663925 - Codice Fiscale: 07183021000 Codice

Meccanografico: RMPC41000C

Ai Genitori
Al D.S.G.A.
Al Sito WEB

Oggetto: Rimborso Welfare Gite a.s. 2023-24

Si comunica ai beneficiari del bonus Welfare Gite che è possibile presentare richiesta di rimborso compilando il Modulo allegato da inviare tramite e-mail a rmpe41000c@istruzione.it entro il **15/09/2024** indicando nell'oggetto **"Rimborso Welfare Gite a.s. 23-24"**.

Il rimborso potrà essere richiesto dagli studenti che hanno ricevuto esito positivo al bonus e hanno effettuato viaggio d'istruzione e/o visite didattiche nell'a.s. 2023/2024.

Il rimborso, per un massimo di € 150,00, verrà pagato mediante bonifico bancario sul conto indicato nel modulo allegato.

Anzio 05/08/2024

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Daniela Pittiglio



Firmato da:
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Daniela Pittiglio
07/08/2024 13:59:03

Oggetto: procedura di rimborso welfare gite a.s. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez _____ in riferimento all'agevolazione per i viaggi di
istruzione previste dal **Welfare Gite** (Decreto n. 84 del 24/11/2023, direttive n. 26/23 e n. 6/24).

CHIEDE

Il rimborso delle somme erogate per la partecipazione ai seguenti viaggi/uscite didattiche a.s. 2023/2024 nei limiti del bonus che ammonta ad euro 150,00.

Il proprio figlio/a ha partecipato alle seguenti uscite didattiche /viaggio istruzione:

1. _____ per euro _____
2. _____ per euro _____
3. _____ per euro _____

Si precisa che è necessario che il genitore richiedente il rimborso sia anche l'intestatario o cointestatario del conto corrente su cui erogare la somma da restituire.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, i seguenti dati dell'intestatario del conto:

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ indirizzo _____

codice fiscale _____

IBAN:

Paese	Cin eur	C in	ABI	CAB	Numero conto corrente

Anzio, _____

Firma _____