



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**“M. AMARI - P. MERCURI”**



Via Romana, 11/13 00043 Ciampino (RM) [www.iis-amarimercuri.edu.it](http://www.iis-amarimercuri.edu.it)

Codice Meccanografico RMIS09600E C.F. 90075190588 Codice Univoco UF32XS Ambito 15

Mail: [rmis09600e@istruzione.it](mailto:rmis09600e@istruzione.it) Pec: [rmis09600e@pec.istruzione.it](mailto:rmis09600e@pec.istruzione.it)

Sede Ciampino: Tel. 06121127765 Sede Marino: Tel. 06121125671/5

**Circ. n. 232**

**Ciampino, 08/01/2024**

**Ai Docenti  
Agli Studenti  
Alle Famiglie  
AI DSGA  
Al Personale ATA  
SITO WEB  
ALBO CIAMPINO – MARINO**

**Oggetto: Rimborso 1° rata del viaggio di istruzione previsto per le classi quinte a Cracovia.**

**Si informano le famiglie e gli studenti delle classi quinte che hanno provveduto, entro la scadenza del 17 dicembre 2024, al versamento della 1° rata del viaggio di istruzione previsto a Cracovia che non avendo raggiunto il numero minimo di adesioni, il viaggio è stato annullato.**

**In allegato alla circolare è presente il modulo:**

- **da compilare entro venerdì 24 gennaio ore 14:00**
- **inviarlo a [rmis09600e@istruzione.it](mailto:rmis09600e@istruzione.it) con oggetto “cognome, classe studente, rimborso viaggio a Cracovia”**
- **allegare copia del documento di identità del genitore che firma la richiesta che è titolare del conto a cui fa riferimento IBAN**

**Consultare periodicamente il sito dell'istituto per eventuali aggiornamenti.**

**Il Dirigente Scolastico  
Fortunata Solvino**

(Documento prodotto e conservato in originale  
Firmato digitalmente ai sensi dell'art.20del CAD e normativa successive)



Al Dirigente Scolastico  
IIS AMARI MERCURI  
SEDE Ciampino



IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. /CELL. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

RIMBORSO DEL VERSAMENTO EFFETTUATO PARI AD EURO \_\_\_\_\_, IN QUANTO L'ALUNNO/A:

NON HA MAI FREQUENTATO

ALTRO \_\_\_\_\_

(indicare la causale)

TRAMITE BONIFICO A FAVORE DI \_\_\_\_\_

(nome e cognome dell'intestatario del conto in stampatello)

COORDINATE BANCARIE – IBAN

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 caratteri)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Ciampino, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE leggibile

\_\_\_\_\_