**ISTITUTO COMPRENSIVO ORVIETO - MONTECCHIO**

*Via dei Tigli, 2 – 05018 ORVIETO (TR)*

*Tel. 0763/302485 Fax 0763/305665*

*C.F. 90017200552*

*e-mail:* [*tric82200b@istruzione.it*](mailto:TRIC@82200b@istruzione.it)

*postacert:* [*tric82200b@pec.istruzione.it*](mailto:tric82200b@pec.istruzione.it)

Prot. n. Orvieto, 5 Giugno 2020

Ai genitori degli alunni dell’ultimo anno di scuola dell’infanzia

Ai genitori delle classi 5^ della scuola primaria

A causa dell’emergenza sanitaria provocata dalla pandemia Covid 19 e delle conseguenti disposizioni ministeriali che hanno sancito la sospensione delle attività didattiche in presenza, non è stato possibile iniziare o in alcuni casi concludere i progetti didattici previsti nei vari plessi con l’intervento di consulenti esterni.

Si comunica quindi ai genitori degli alunni che frequentano attualmente le classi di passaggio ad altro ordine di scuola (ultimo anno della scuola dell’infanzia e classi 5^ scuola primaria) che sarà possibile richiedere il rimborso per la quota **integrativa (versata per lo specifico progetto oltre al contributo volontario)** allegando alla richiesta ricevuta del versamento effettuato (in allegato fac-simile della richiesta nella quale va indicato codice IBAN per la liquidazione del rimborso).

Nel caso in cui i progetti siano stati iniziati e successivamente interrotti per la sospensione delle attività, vista la dovuta liquidazione ai consulenti per le ore svolte, la quota che verrà rimborsata potrebbe risultare inferiore alla quota versata.

Per i versamenti cumulativi il rimborso sarà effettuato al versante che provvederà a ridistribuirlo agli aventi diritto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr.ssa ISABELLA OLIMPIERI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art.3 co.2 del D. Lgs. n.39/1993

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO ORVIETO MONTECCHIO

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………….

genitore dell’alunno/a ……………………………………………………………………………

frequentante nell’a.s. 2019/2020 la classe/sezione …………..

della scuola …………………………………………………………………………………………..

(opp. Genitore che ha eseguito versamento cumulativo per la

classe…….. ...scuola……………………………………………………….)

richiede il rimborso della quota integrativa versata oltre il contributo volontario di

inizio anno per il progetto ………………………………………………………….. condotto

presso la scuola da figura professionale esterna.

Allega alla presente ricevuta di versamento della quota integrativa per il progetto.

Comunica inoltre il codice IBAN sul quale effettuare la liquidazione del rimborso dovuto:

………………………………………………………………………………………………………….

Firma

---------------------------------------------------------------------------------------