ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
"GIUSEPPE RAVIZZA"
Indirizzi di studio: **Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera, Servizi commerciali e Servizi socio-sanitari.**
Sede Centrale B.do M. D'Azeglio 3 - 28100 Novara - tel. 0321627686 – 627790 Fax 032131219 c.f. 80015680038
Plesso Indirizzo Alberghiero C.so Risorgimento 405 – Tel. 0321-56413 – 0321-657898 Fax 0321-56413
Sezione staccata Indirizzo Alberghiero Via Odescalchi 11 – 28100 Novara – tel. 0321 475063
Website: http://www.ipsravizza.edu.it E – mail :norc01000l@istruzione.it Pec: norc01000l@pec.istruzione.it

C. 271

Alla Dirigente Scolastica
I.P.S. "Ravizza"
NOVARA

Oggetto: **COVID-19 Richiesta rimborso quota viaggio d'istruzione CLASSI QUINTE**

__l__ sottoscritt__ genitore dell'alunn__ _____ della classe _____ sez. _____indirizzo_____, poiché __l__ propri__ figli__ **NON HA** potuto partecipare al viaggio di istruzione IN PUGLIA E BASILICATA nel periodo:

dal 17 MARZO 2020 al 20 MARZO 2020

oppure

dal 23 MARZO AL 26 MARZO 2020

a causa del D.P.C.M. 08/03/2020 - EMERGENZA COVID-19

C H I E D E

la restituzione di € 350,00 quale quota di partecipazione.

Il rimborso potrà essere effettuato da codesto Istituto con:

- ❑ bonifico bancario intestato a _____

  Banca _____ filiale di _____

  Coordinate bancarie (IBAN):

Novara, _____

In fede il Genitore

_____

N.B. il presente modulo dovrà essere consegnato corredato da copia del documento di identità (in corso di validità) via e-mail entro il 30 aprile 2020 alla Segreteria dell'Istituto.

GLOBE
N. 475
SISTEMA DI GESTIONE
PER LA QUALITA' CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2015