



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "V. Simoncelli"

LICEO LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE "V. Gioberti" - LICEO CLASSICO "V. Simoncelli" - LICEO ARTISTICO "A. Valente"

Sede legale Viale Simoncelli, 118 03039 SORA (FR)

☎ 0776831137 ☎ 0776839145 ✉ FRIS02100A @istruzione.it ✉ PEC FRIS02100A @PEC.ISTRUZIONE.IT

www.iissimoncellisora.edu.it CODICE FISCALE 91024400607 C.M. FRIS02100A

Sede ass. LICEO CLASSICO GINNASIO ST. "V. Simoncelli", Viale Simoncelli, 118, Sora,

Sede ass. LICEO LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE ST. "V. Gioberti", Via Spinelle, 59/L, Sora, tel. 0776/831086

Sede ass. LICEO ARTISTICO ST. "A. Valente", Via Lucarelli, Sora, tel. 0776/831821

Prot. n.1832

Sora, 15/04/2020

Ai Sigg. Genitori interessati
e p.c. Al Personale scolastico
Al DSGA
Al Registro elettronico
Albo
Sedi

Oggetto: richiesta rimborso viaggi/visite di istruzione/stage.

Visto il D.L. n. 6 del 23/02/2020 e ss.mm.ii., che ha disposto la sospensione delle uscite didattiche e dei viaggi di istruzione sul territorio italiano e all'estero fino al 15/03/2020;

Visto il D.P.C.M. 4 marzo 2020 il quale, all'art. 1, comma 1, lettera e), dispone "sono sospesi i viaggi d'istruzione, le iniziative di scambio o gemellaggio, le visite guidate e le visite didattiche comunque denominate, programmate dalle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado" e all'art. 4, comma 1, dichiara che le disposizioni contenute nel decreto "producono effetto dalla data di adozione del medesimo e sono efficaci, salve diverse previsioni contenute nelle singole misure, fino al 3 aprile 2020";

Visto il D.L. n. 18 del 17/03/2020 "Cura Italia", che all'art. 88 ha ampliato il raggio di applicazione di quanto disposto e regolato dall'art. 41, comma 4 del c.d. "Codice del Turismo" – D.lgs. 21 maggio 2011 n.79 – in materia di diritto di recesso del viaggiatore prima dell'inizio del pacchetto acquistato correndole con quanto previsto, in materia di sopravvenuta impossibilità della prestazione dovuta, dalla disciplina di cui all'art. 1463 del c.c., la sospensione delle uscite didattiche e dei viaggi di istruzione sul territorio italiano e all'estero fino al 15/03/2020;

Visto il D.L. n. 9 del 2/03/2020, che all'art. 28 prescrive i contratti di soggiorno per i quali si sia verificata l'impossibilità sopravvenuta della prestazione dovuta conseguente ai provvedimenti adottati ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D.L.23 febbraio 2020, n. 6;

Visti i D.P.C.M. e da ultimo il D.P.C.M. 10 aprile 2020 che decretano il divieto di effettuazione "ope legis" delle menzionate attività per cui "sono sospesi i viaggi d'istruzione, le iniziative di scambio o gemellaggio, le visite guidate e le visite didattiche comunque denominate, programmate dalle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado" e all'art. 8 dichiara che le disposizioni contenute nel decreto "producono effetto dalla data del 14 aprile 2020 e sono efficaci fino al 3 maggio 2020".

Si comunica a tutti i genitori che hanno già versato la quota, intera o in parte, per qualsiasi viaggio, visita o stage linguistico, sospeso in forza di legge ma programmato nei periodi tra il 23 febbraio e il 3 maggio 2020, potranno richiedere il rimborso integrale della quota versata.

I Signori Genitori, in indirizzo, interessati, potranno presentare istanza di rimborso compilando accuratamente il modello sotto riportato e inviarlo via mail, all'indirizzo della scuola: fris02100a@istruzione.it, entro il 20/04/2020. Si prega di indicare nell'oggetto dell'email "richiesta rimborso acconto viaggio/stage/gemellaggio alunno classe ...".

Il DSGA

Dott. Massimo Serra

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo
stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs.n. 39/1993

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Clelia Giona

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo
stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs.n. 39/1993

All'I.I.S. "V.Simoncelli" di Sora

Oggetto: richiesta rimborso stage/gemellaggio.

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____
 _____ frequentante la classe _____ sez. _____ dell'I.I.S. "V.Simoncelli", sede del Liceo
 Classico "V.Simoncelli"/Liceo Artistico "A. Valente"/Liceo Linguistico e delle Scienze Umane
 "V.Gioberti", con la presente chiedo il rimborso di euro _____, versati per il stage/gemellaggio

(sarà effettuato riscontro con le ricevute depositate presso la segreteria di questo Istituto)

Dati intestatario del conto corrente bancario/postale occorrenti per il bonifico:

Nome Cognome	Codice Fiscale
--------------	----------------

Data di nascita / / Luogo di nascita ()

Via	n.	cap	Città
-----	----	-----	-------

Banca/Ufficio Postale _____ Filiale di _____

IBAN

[illegible]

NB: il codice iban errato renderà nulla la presente richiesta.

Data

Firma _____

Allegare:

- copia del documento di riconoscimento del genitore richiedente;