



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

LICEO STATALE CARLO TENCA

Bastioni di Porta Volta,16-20121 Milano

Tel. 02.6551606

C. F. 80126370156 Cod. Mecc. MIPM11000D Codice univoco UFW0WC

www.liceotenca.edu.it e-mail: mipm11000d@istruzione.it pec: mipm11000d@pec.istruzione.it

Milano, 16 settembre 2021

Agli Studenti
Ai Genitori
Ai Docenti
All'Ufficio affari generali
Classi 5G,5H,5I,5L

OGGETTO: Annullamento stage linguistico in Inghilterra

Visto il prolungarsi dell'emergenza da Covid-19 e la conseguente impossibilità di prevedere i futuri sviluppi della pandemia, soprattutto nell'ottica di viaggi all'estero di lunga durata, è con rammarico che l'Istituto ha deciso di annullare lo stage in Inghilterra previsto per le classi terze dell'anno scolastico 2019/2020, che si sperava di poter recuperare quest'anno.

L'Istituto procederà quindi al rimborso della somma versata in seguito al controllo delle ricevute già in possesso della scuola attestanti l'effettivo pagamento dei previsti **€ 1070,00**.

Per ottenere il rimborso le famiglie dovranno compilare la richiesta sul modello allegato da inviare via mail all'indirizzo mipm11000d@istruzione.it all'attenzione dell'Ufficio affari generali, mettendo come oggetto "richiesta rimborso stage Inghilterra".

La Referente del progetto
prof.ssa R. Raimondo

Il Dirigente scolastico
prof. Mauro Agostino Donato Zeni



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Liceo Statale CARLO TENCA

Bastioni di Porta Volta, 16-20121 Milano

Tel. 02.6551606 - Fax 02.6554306

C. F. 80126370156 Cod. Mecc. MIPM11000D

www.liceotenca.gov.it - mail mipm11000d@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale Carlo Tenca**

Oggetto: rimborso

Il Sottoscritto/a genitore/trice dell'alunno/a _____

iscritto alla classe _____ per l'a. s. 201__/1__ chiede il rimborso di € _____

per il seguente motivo:

- Trasferimento (allegare Fotocopia Nulla Osta)
- Pagato in eccedenza (allegare fotocopia del Versamento)
- Altro _____

Dati necessari per rimborso

Cognome e nome del richiedente il rimborso - intestatario c.c.b.

Nato/a _____ il _____

Residente in via/Piazza _____

nel Comune di _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale

bonifico bancario Istituto di credito _____

n. c.c.b _____

Ag. n. _____ di _____

CODICE IBAN

Milano, ___/___/_____

FIRMA del RICHIEDENTE