

# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORANTE - GINORI CONTI"

ISTRUZIONE LICEALE - TECNICA - PROFESSIONALE



VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FIRENZE - TEL. 055.6531360/1

C.F. 94017140487 – CODICE UNIVOCO UF8P5Q

[fiis004008@istruzione.it](mailto:fiis004008@istruzione.it) - [fiis004008@pec.istruzione.it](mailto:fiis004008@pec.istruzione.it) - [www.elsamorante.edu.it](http://www.elsamorante.edu.it)

LICEO SCIENZE UMANE "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1  
[fiis004008@istruzione.it](mailto:fiis004008@istruzione.it)

I.P.S.S. "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1  
[fiis004008@istruzione.it](mailto:fiis004008@istruzione.it)

Succursale: Operatore del Benessere  
VIA NICOLODI, 2 - 50131 FI - TEL. 055.571841  
[info@ipsianicolodi.it](mailto:info@ipsianicolodi.it)

I.T.A.S. "GINORI CONTI"

VIA DEL GHIRLANDAIO, 52 - 50121 FI - TEL. 055.670711  
[itas.ginoriconti@firenze.191.it](mailto:itas.ginoriconti@firenze.191.it)

C 522

Firenze, 9 aprile 2020

Alle famiglie e agli studenti

Oggetto: richiesta rimborso anticipi viaggi d'istruzione

Si comunica che è possibile richiedere il **rimborso degli anticipi dei viaggi d'istruzione**, non effettuati a seguito di pandemia da Covid-19, mediante la compilazione del modello allegato, che dovrà essere **inviato per mail esclusivamente** al seguente indirizzo di posta elettronica:

[rimborsogita@elsamorante.edu.it](mailto:rimborsogita@elsamorante.edu.it)

Si prega di compilare TUTTI i campi richiesti

La Segreteria procederà quanto prima alla restituzione di quanto versato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Laura Giannini

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 D. Lgs 39/93)

Allegato modello rimborso



Agenzia Formativa Accreditata Dalla Regione Toscana  
Con Sistema Di Qualità Certificato ISO 9001 15 100 52918

Al Dirigente Scolastico  
IIS "Morante-Ginori Conti"  
Firenze

Io sottoscritto/a

residente in

Via

quale genitore dell'alunno/a

frequentante la classe  sez

### CHIEDO

Il rimborso della somma di €  versata a titolo di acconto per il

Viaggio di Istruzione previsto a

(indicare la destinazione del viaggio di istruzione).

Per il rimborso di quanto sopra chiedo che lo stesso venga effettuato:

con accredito su c/c bancario/postale:

IBAN

presso (indicare nome Banca o Ufficio P.T.)

intestato a  (indicare il nominativo a cui è intestato il c/c)

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni

Firenze,

Firma

### Nota

Compilare TUTTI i campi richiesti.

Una volta compilato si può:

- Salvare il file ed inviarlo per mail
- Oppure
- Scattare una foto, effettuare uno screenshot ed inviarlo per mail
- Indirizzo mail a cui inviare: [rimborsogita@elsamorante.edu.it](mailto:rimborsogita@elsamorante.edu.it)