



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4**

✉ e-mail [pgic868005@istruzione.it](mailto:pgic868005@istruzione.it) - ☎ tel. e fax. 075 – 33752

✉ e-mail PEC [pgic868005@pec.istruzione.it](mailto:pgic868005@pec.istruzione.it)

**Codice Fiscale: 94160720549**

**Codice Meccanografico: PGIC868005**

Prot. n. 3413/IV.5  
Circ. n. 76

Perugia, 10/11/2020

Ai genitori rappresentanti di intersezione (Scuola dell'Infanzia)  
Di interclasse (Scuola Primaria)  
Di classe (Scuola Sec. I grado)  
dell'I.C. Perugia 4  
P.C. alla DSGA  
Agli Atti

**OGGETTO: Modulo per richiesta rimborso Progetti non svolti/non completati  
nell'a.s. 2019/2020**

Con la presente comunicazione si chiede ai rappresentanti di intersezione interclasse e classe dello scorso anno scolastico, oppure a quelli eletti per l'anno scolastico in corso, o anche a un/a genitore/genitrice che si rende disponibile, di compilare il modulo allegato per poter permettere all'Amministrazione di effettuare il rimborso per gli alunni dei progetti non svolti o non completati nell'a.s. 2019/2020.

Il modulo dovrà essere inviato alla mail istituzionale [pgic868005@istruzione.it](mailto:pgic868005@istruzione.it) con oggetto "Modulo per rimborso progetto" prima possibile e comunque entro e non oltre venerdì 13 novembre p.v. alle ore 10:00.

Si ringrazia per la preziosa collaborazione.

Cordiali saluti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Maria Cristina Bonaldi**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4  
G. da Palestrina  
06124 PERUGIA - PG

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
Cognome Nome

A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza

\_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Chiede il rimborso di € \_\_\_\_\_ per il seguente motivo (Indicare titolo del Progetto)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per rimborso in c/c bancario o postale comunica il seguente codice IBAN:

\_\_\_\_\_

Allega alla presente ricevuta di versamento.

Perugia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_