



*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MATTEOTTI 11" CAVE*

*Via Giacomo Matteotti 11, 00033 CAVE (Rm) –COD. FISCALE 93016960580 – AMBITO 14*  
☎ 069580694 Fax069509006 ✉rmic8cd003@istruzione.it - rmic8cd003@pec.istruzione.it sito:www.iccave.edu.it

DIRIGENTE SCOLASTICO – CIRCOLARE N. 131 DEL 6/05/2020

Alle famiglie

Classi terze Scuola Secondaria di I grado

Oggetto: rimborso per l'annullamento dell'esame KET.

Vista la sospensione delle attività didattiche in presenza, dovuta al perdurare dell'emergenza Covid-19, non avendo potuto proseguire il laboratorio extracurricolare per la preparazione all'esame KET, si ritiene di dover annullare la prenotazione alla sessione d'esame di maggio e di non poter accettare la proposta della British Council di rinvio dell'esame ad ottobre 2020.

In considerazione del fatto che le famiglie hanno già versato la quota prevista per l'esame, potranno le stesse richiedere il rimborso presentando all'istituto la richiesta tramite il modulo allegato alla presente nota.

Il rimborso delle quote versate è da effettuarsi sui conti bancari delle singole famiglie creditrici.

Nel caso in cui il versamento della quota è avvenuto cumulativamente e/o attraverso un rappresentante di classe, lo stesso è tenuto a presentare una dichiarazione attestante l'esecuzione del versamento anche per conto delle altre famiglie, con elenco nominativo e importo delle singole quote pagate.

Ogni famiglia presenterà apposita richiesta di rimborso con indicazione dell'IBAN e dell'intestatario del conto su cui effettuare il rimborso. Nel caso di versamento cumulativo la richiesta dovrà contenere anche esplicito riferimento al bonifico cumulativo come dichiarato dal rappresentante di classe.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Frascatani Maria Vittoria  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 co. 2 D.Lgs 39/93)

..l.. sottoscritt. ....

nat.. a .....( .....) il .....

Codice Fiscale .....

residente a.....( ..... )

via..... n. ....

tel.....

Genitore dell'alunno/a ..... Classe .....

Vista la circolare n. **131** del **6** maggio 2020 chiede il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_

versata per far sostenere al proprio figlio/a l'esame KET nella sessione maggio 2020.

**FORMA DI RESTITUZIONE**

<i>Intestatario del conto</i>	
<i>C/C Bancario n</i>	
<i>ABI</i>	
<i>CAB</i>	
<i>IBAN</i>	

.....

luogo e data

.....

Firma