



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, Università e della Ricerca  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"David Maria Turoldo"



www.istitutoturoldo.it - bgis013003@istruzione.it

Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – Fax 0345/92523 – CF 94001810160

Circ. n° 57/gc

Zogno, 17 Ottobre 2018

**Agli studenti delle classi coinvolte Attività di Alternanza Scuola-lavoro**

**Alle loro famiglie**

**Ai Tutor scolastici**

**Ai Coordinatori del triennio**

**Oggetto: Attività di Alternanza scuola-lavoro (spese di viaggio)**

Si informano

gli studenti che utilizzano un abbonamento SAB che esiste la possibilità di spostarsi liberamente su qualsiasi tratta coperta dalla Società dei Trasporti purché si rechino in Segreteria didattica per la richiesta del rilascio di un certificato che attesti il periodo, l'orario ed il luogo presso il quale verrà svolto il percorso di Alternanza scuola-lavoro, che lo studente dovrà poi consegnare agli uffici della SAB per l'autorizzazione a viaggiare su una tratta diversa da quella prevista dall'abbonamento.

Per gli studenti impegnati in attività di Alternanza Scuola Lavoro che non dispongono di un abbonamento, sarà possibile ottenere un rimborso delle spese di trasporto, previa autorizzazione del Dirigente Scolastico, compilando il modulo allegato dove indicare accuratamente gli importi, il codice IBAN, a cui dovranno essere allegati i biglietti del Pullman originali.

Il tutto dovrà essere consegnato al termine dell'esperienza svolta nell'Ufficio della Segreteria Amministrativa alla Sig.ra Loredana.

Si sottolinea che tale rimborso spetta solo agli alunni che non sono già in possesso di un abbonamento; si consiglia di utilizzare pertanto solo biglietti in quanto l'eventuale tessera prevista per gli abbonamenti non sarà rimborsata.

Cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Claudio Ghilardi**

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,

ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L. n° 39/93

**DOMANDA DI RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO PER PROGETTO ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto di Istruzione Superiore  
"David Maria Turoldo"  
Zogno (BG)

**Oggetto: Richiesta di rimborso spese di trasporto per progetti di Alternanza Scuola-Lavoro a.s. 2018/2019**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**(N.B.: Intestatario del conto/corrente)**

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso delle spese di trasporto sostenute per progetti di Alternanza Scuola-Lavoro

Tragitto da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Presso Ente/Azienda \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_)

oppure

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_)

**Allega IN ORIGINALE i relativi biglietti del Pullman**

per un totale di € \_\_\_\_\_

coordinate bancarie su cui effettuare il rimborso: (N.B.: Intestatario del conto/corrente)

Banca di appoggio: \_\_\_\_\_

IBAN:

cod paese	cin euro	cin it	abi	cab	c/c
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(L'IBAN è composto da n. 27 caratteri si richiede la compilazione leggibile)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)