



ITET - Istituto Tecnico Economico e Tecnologico

Cassandro-Fermi-Nervi

Via Madonna della Croce, 265 - 76121 - Barletta (Bt) - Tel. 0883.575.881

LA DIRIGENTE

- Visto il R.D. 18 novembre 1923, n. 2440, concernente l'amministrazione del Patrimonio e la Contabilità Generale dello Stato ed il relativo regolamento approvato con R.D. 23 maggio 1924, n. 827 e ss.mm. ii.;
- Vista la legge 15 marzo 1997 n. 59, concernente "Delega al Governo per il conferimento di funzioni e compiti alle regioni ed enti locali, per la riforma della Pubblica Amministrazione e per la semplificazione amministrativa";
- Visto il D.P.R. 8 marzo 1999, n. 275, relativo al regolamento in materia di autonomia delle Istituzioni Scolastiche, ai sensi della legge 15 marzo 1997, n. 59;
- Visto il D.L.vo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche" e ss.mm.ii.;
- Visto il D.L.vo n.150 del 27/10/2012;
- Visto il D.l. 28 agosto 2018 n. 129, regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo- contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107;
- Visto il C.C.N.L. del comparto scuola sottoscritto il 29.11.2007;
- Visto il C.C.N.L. Scuola 19/04/2018;
- Visto il Contratto Collettivo Integrativo d'Istituto vigente;
- Visto l'art. 1 - commi da 33 a 44 - della legge n. 107 del 13.07.2015;
- Visto il Programma Annuale per l'esercizio finanziario 2025;
- Vista la richiesta di rimborso, presentata dal genitore PARVU Sonia, madre dell'alunno VINO Giovanni frequentante la 3^a F, assunta al prot. n. 2368/E del 18/02/2025;
- Vista la necessità di procedere a rimborsare al suddetto genitore la quota Corso ICDL versata in più di € 40,00=;
- Vista la disponibilità finanziaria;

DETERMINA

di autorizzare, impegnare, liquidare e pagare la somma complessiva di **€ 40,00= (euro quaranta/00=)** al **Genitore PARVU Sonia, madre dell'alunno VINO Giovanni frequentante la 3^a F**, la quota Corso ICDL versata in più, sull'**Aggregato A.3.1 - Didattica del Programma Annuale 2025**, che presenta la necessaria copertura finanziaria.

La Dirigente
Annalisa RUGGERI

Indirizzi di studio

- Istituto Tecnico Economico «M. Cassandro»: Amministrazione, Finanza e Marketing (anche serale) – Turismo
- Istituto Tecnico Tecnologico «E. Fermi»: Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazione
- Istituto Tecnico Tecnologico «P. L. Nervi»: CAT Geometra (anche serale) – Chimica e Materiali, Biotec. ambientali e sanitarie

Altre informazioni

- CF: 90111850724 ■ CM diurno: BTDD32000N ■ CM serale: BTDD320503 ■ Codice di fatturazione: UF8KUS ■ Cod IPA: itcfn
- e-mail: btdd32000n@istruzione.it ■ PEC: btdd32000n@pec.istruzione.it ■ sito web: www.CassandroFermiNervi.edu.it

Al Dirigente Scolastico
I.T.E.T. "Cassandro-Fermi-Nervi" di Barletta (BT)
btdd32000n@istruzione.it

Oggetto: Richiesta rimborso quota Corso ICDL.

#/La sottoscritt@/a PARVU SONIA
nato a ROMANIA
il 10/03/1972 residente in BARLETTA, VIA SOLFERINO 14
Comune BARLETTA tel. 3733010458 cellulare _____
indirizzo di posta elettronica _____
genitore dello studente VINO GIOVANNI
iscritto/ra alla Classe 3 Sez. F di questo Istituto, avendo effettuato il versamento di € 130
quale quota di acconto/saldo per Corso ICDL, **per pagamento non dovuto:** 40€
e/o considerato che il/la proprio/a figlio/a **NON HA** potuto partecipare al Corso per:

- o Cancellazione Corso ICDL da parte della scuola.
- o Documentati motivi di salute (certificato medico da allegarsi richiesto dall'assicurazione).
- o Sopraggiunti motivi di natura familiare/personale (autodichiarazione motivante): (specificare)

CHIEDE

il rimborso di quanto versato sul Conto Corrente ~~Bancario~~/Postale intestato/a a:

COGNOME PARVU NOME SONIA
Luogo nascita ROMANIA Prov. BAT Data di nascita 10/03/1972
Domicilio BARLETTA VIA SOLFERINO NR: 14 C.A.P. 76121

CODICE FISCALE:

P R V S N O 7 2 C 5 0 2 1 2 9 E

CODICE IBAN: (Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri pertanto bisogna riempire tutte le caselle riportate)

IT 55 E 07601 03384 000052022179
COD PAESE CIN EURO CIN IT ABI CAB n° C/C

Si prega di verificare con attenzione il Codice IBAN, da trascrivere con grafia chiara e a stampatello.

Barletta li, 18/02/2025

Parvu Sonia Firma

Allega:

1. Copia del Documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale, intestatario del c/c Bancario/Postale;
2. Copia della ricevuta di versamento.

LIS Pay S.p.A.

n. 1 Albo IMEL ex art.
114-quater del TUB. Via
Roberto Bracco n. 6
Milano, C.F. e P.IVA
n. 08658331007
Tel: +390222201, PEC:
lispay@pec.lispay.it
www.lispay.it

ESERCIZIO CONVENZIONATO

PUNTO E VIRGOLA
VIA REGINA MARGHERITA 71
76121 BARLETTA
BARLETTA-ANDRIA-TRAN
Codice Term.: 5020I
Numero Oper.: 001
03/02/2025 16:44:25

RICEVUTA DELL'OPERAZIONE

Codice Trans.:
1000074037100
Data Transazione:
03/02/2025 16:44:25

Operazione: PAGO PA

Cod. Transazione (IUR):
5e827ec993064c96b4b1ca5a
96c69bab

Codice IUV:
01000010885750419

Pubblica Amm.:
ITET CASSANDRO FERMI NER
VI

Partita IVA P.A.:
90111850724

Causale Versamento:
ACQUISTO N1 SKILLS CARD
+ N7 ESAMI ICDL PER CERT
IFICAZIONE FULL STANDARD

Importo (Euro):
130,00

Commissione (Euro):
2,50

Tot. addebito (Euro):
132,50

Metodo di Pagamento
Pagamento Contanti

TRANSAZIONE ESEGUITA

**CONSERVARE QUESTO
DOCUMENTO VALEVOLE COME
RICEVUTA DELL'OPERAZIONE**

Pagato via sistema
PagoPa

Per ulteriori informa-
zioni sul servizio
si faccia ri-
ferimento al sito
www.lispay.it
L'efficacia solutoria
del pagamento coincide
con il rilascio della
ricevuta

Scadenza: 10/03/2029
Non valida per espatrio



AY 0593745

IPZS spa - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BARLETTA
CARTA D'IDENTITÀ

N° AY 0593745

DI

PARVU

SONIA

Cognome.....PARVU.....

Nome.....SONIA.....

nato il.....10/03/1972.....

(atto n.....P.....S.....)

a.....BRAILA (ROMANIA).....

Cittadinanza.....ROMENA.....

Residenza.....BARLETTA.....

Via.....VIA SOLFERINO nr.14.....

Stato civile.....coniugata.....

Professione.....Casalinga.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....164 cm.....

Capelli.....CASTANO CHIARI.....

Occhi.....CASTANI.....

Segni particolari.....

diritto carta identità L. 10.000 - € 5.16
diritto di segreteria L. 500 - € 0.25



Firma del titolare.....Parvu Sonia.....

BARLETTA li 26/06/2018

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
d'ordine del Sindaco
IMPIEGATO INCARICATO
GIOVANNI FIORENTINO

[Handwritten signature]