



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORSO CAOUR - PAVIA

Corso Cavour, 49 - tel. 0382/26884 - fax. 0382/531721

e-mail: povic82900r@istruzione.it - PEC: povic82900r@pec.istruzione.it

Web: www.icdicorsocavourpv.it - C.F. 96069400180

Circolare n. 95

Pavia, 18/11/2015

AI DOCENTI

AI GENITORI

DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE 3^A
DELLA SCUOLA PRIMARIA MAESTRI

Oggetto: pagamento quote Progetto "Corso di yoga per bambini"

Si comunica che avranno inizio le lezioni del progetto indicato in oggetto, realizzato dall'esperto Michelozzi Maria Letizia, come proposto dai docenti e accolto dai genitori.

La quota di partecipazione, per ogni alunno è di € 45,60

da versare entro e non oltre il 30/11/2015 (si precisa che il progetto sarà avviato solo a totale copertura finanziaria dello stesso)

MODALITA' DI VERSAMENTO:

- Il docente di classe riceverà le quote dei genitori e le consegnerà al Rappresentante di classe, se disponibile, per il versamento collettivo. Il genitore insieme alla quota in contanti consegnerà al docente il tagliando posto in basso alla pagina.
- Se il Rappresentante di classe non fosse disponibile ad eseguire il versamento collettivo il singolo genitore verserà individualmente la sua quota al docente e consegnerà anche il tagliando posto in basso alla pagina.

I docenti dovranno verificare la disponibilità dei Rappresentanti di classe ad effettuare i versamenti collettivi e concordare con i Rappresentanti la comunicazione della loro disponibilità o non disponibilità ai genitori delle classi.

I versamenti dovranno essere effettuati sul conto corrente dell'Istituto Comprensivo di Corso Cavour, Pavia:

- Intestato a: Istituto Comprensivo di Corso Cavour, 49 Pavia; presso Banca Popolare di Sondrio – filiale di piazzale Ponte Coperto Ticino 11 27100- Pavia
- IBAN: **IT 15 F 05696 11300 000005350X46**
- Causale: quota alunno "Cognome" "classe" – progetto "Corso di yoga per bambini" (copia del versamento effettuato da restituire in segreteria, Sig.ra Romeo)

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Daniela Buzio)

COMPILARE, RITAGLIARE E RESTITUIRE AL DOCENTE DELLA CLASSE/SEZIONE

Il sottoscritto, _____ genitore dell'alunno _____

classe/sezione _____ scuola _____

versa la quota di € 45,60 per il progetto "Corso di yoga per bambini"
con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

VERSAMENTO AL DOCENTE

VERSAMENTO INDIVIDUALE

Data _____

Firma _____