



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORSO CAOUR - PAVIA**

CORSO CAOUR, 49 - tel. 0382/26884 - fax. 0382/531721  
e-mail: pvc82900r@istruzione.it - PEC: pvc82900r@pec.istruzione.it  
Web: www.icdicorsocavourpv.it - C.F. 96069400180

Circolare n. 97

Pavia, 18/11/2015

AI GENITORI  
DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE 4^B  
DELLA SCUOLA PRIMARIA MAESTRI

**Oggetto: pagamento quote Progetto "Laboratorio di Teatro Creativo"**

Si comunica che si sta realizzando l'organizzazione del progetto indicato in oggetto, realizzato dall'esperta esterna Sig.ra Irene Scova, come proposto dai docenti e accolto dai genitori con inizio 13/01/16 e fino al mese di maggio 2016.

La quota di partecipazione, per ogni alunno è di € 28,60

da versare entro e non oltre il 07/01/2016 (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 "**Laboratorio di Teatro Creativo**" (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, \_\_\_\_\_ génitore dell'alunno \_\_\_\_\_

classe/sezione \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_  
versa la quota di € 28,60 per il progetto "**Laboratorio di Teatro Creativo**"  
con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

**VERSAMENTO AL DOCENTE**

**VERSAMENTO INDIVIDUALE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_