



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: pvic82900r@istruzione.it - PEC: pvic82900r@pec.istruzione.it

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

Circolare n. 128

Pavia, 08/01/16

AI DOCENTI
AI GENITORI
DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE 4^A
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 12/01/16 e fino al mese di maggio 2016.

La quota di partecipazione, per ogni alunno è di € 32,00

da versare entro e non oltre il 10/01/2016 (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, _____ genitore dell'alunno _____

classe/sezione 4^A scuola _____ versa la quota di € 32,00 per il progetto "**Laboratorio di Teatro Creativo**" con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

VERSAMENTO AL DOCENTE

VERSAMENTO INDIVIDUALE

Data _____

Firma _____