



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.icd corsocavourpv.it - C.F. 96069400180 - Codice univoco: UF4QFG

Circolare n. 112

Pavia, 16/11/16

Ai genitori

Ai docenti delle classi

Scuola Carducci cl. 1A-B-C

3^A-B-C-D- 4A-B-C-D-E 5A-B-C

**Oggetto: pagamento quote Progetto "Motoria" ASD Longobardos –Pallacanestro Pavia**

Si comunica che, per le classi aderenti, inizieranno le lezioni del progetto di attività motoria, realizzato dagli istruttori dell'ASD Longobardos e dalla Pallacanestro Pavia come proposto dai docenti e accolto dai genitori.

La quota di partecipazione, per ogni alunno è di € 13,00 da versare entro e non oltre il 30/11/2016 (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 "MOTORIA ASD" (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 € 13,00 per il progetto "MOTORIA"  
con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

**VERSAMENTO AL DOCENTE**

**VERSAMENTO INDIVIDUALE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_