



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.icd corsocavourpv.it - C.F. 96069400180

Codice univoco: UF4QFG

Circolare n. 126

Pavia, 23/11/2016

AI DOCENTI

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA
3^A SCUOLA PRIMARIA Torre d'Isola

Oggetto: pagamento quote Progetto "Educazione psicomotoria collettiva" - A.S. 2016/17

Si comunica che si sta realizzando il progetto indicato in oggetto, realizzato da esperti della Associazione SARA di Pavia- come proposto dai docenti e accolto dai genitori.
La quota di partecipazione, per ogni alunno, è pari ad. € 26,50
da versare entro e non oltre il 30/11/2016

MODALITA' DI VERSAMENTO:

1. 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.
2. 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 del Rappresentante di classe ad effettuare il versamento collettivo 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 **entro e non oltre la data suindicata; altrimenti i pagamenti dovranno essere rimandati a gennaio 2017 su altre coordinate bancarie**
- IBAN: **IT 15 F 05696 11300 000005350X46**
- Causale: quota alunno "Cognome" "classe" – progetto "EDUCAZIONE PSICOMOTORIA" (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 3^A A scuola Torre d'Isola versa la quota di € 26,50 per il progetto "**Educazione psicomotoria** con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

VERSAMENTO AL DOCENTE

Data _____

VERSAMENTO INDIVIDUALE

Firma _____