



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORSO CAVOUR - PAVIA

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

e-mail: pvic82900r@istruzione.it – PEC: pvic82900r@pec.istruzione.it

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

Codice univoco: UF4QFG

Circolare n. 141

Pavia, 26/01/17

AI DOCENTI
AI GENITORI
DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE DI INFANZIA 5 ANNI
S. ZENNARO

Oggetto: pagamento quote Progetto "Psicomotricità"

Si comunica che si sta realizzando il progetto indicato in oggetto con l'esperta esterna Sig. ra Federica Rovida, come proposto dai docenti e accolto dai genitori con inizio 31 gennaio 2017.

La quota di partecipazione per n. 15 incontri,

è di € 6,00 ad alunno

da versare entro e non oltre il 03/02/2017

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 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 Milano – filiale 196 27100 - Pavia
- IBAN: **IT 34 P 05584 11300 000000001158**
- Causale: quota alunno "Cognome" "classe" – progetto **"Psicomotricità"**
(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 € _____ per il progetto **"Psicomotricità"** -con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

☐ **VERSAMENTO AL DOCENTE**

Data _____

☐ **VERSAMENTO INDIVIDUALE**

Firma _____