

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.icdicorsocavourpv.it - C.F. 96069400180

Codice univoco: UF4QFG

Circolare n. 190

Pavia, 02/02/17
AI DOCENTI

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE:
4^A CARDUCCI

Oggetto: pagamento quote Progetti Miti e leggende-Mito nell'arte greca-Crea la tua Odissea

Si comunica che si stanno realizzando i progetti indicati di seguito con l'Associazione culturale Sosandra, come proposto dai docenti e accolto dai genitori.

La quota di partecipazione per tutti gli incontri è di :

€ 20,00 ad alunno

da versare entro e non oltre il 18/02/2017 –

MITI E LEGGENDER ALL'OMBRA DELLE PIRAMIDI	IL MITO NELL'ARTE GRECA	CREA LA TUA ODISSEA
GG. 20/02-06/03	GG. 08/05	GG. 23/05

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 Milano – filiale 196 27100 - Pavia
- **IBAN: IT 34 P 05584 11300 000000001158**
- Causale: quota alunno "Cognome" "classe" – progetto "**L'inglese in valigia**" (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 € 20,00 per i progetti "**Miti e leggende**" -con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

VERSAMENTO AL DOCENTE

Data _____

VERSAMENTO INDIVIDUALE

Firma _____