

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. 194

Pavia, 06/02/2017

Ai docenti
Ai genitori della classe
2 A PLESSO MAESTRI

Oggetto: pagamento quote Progetto “Emozioni in relazione”

Si comunica che a partire dal 23 febbraio inizieranno le attività del progetto citato in oggetto, realizzato dalle esperte esterne Dott.ssa Mussi e Dott.ssa Balduin, come proposto dai docenti e accolto dai genitori, per n. 10 lezioni totali.

La quota di partecipazione, per ogni alunno è di € 23,00 da versare entro e non oltre il 23/02/2017.

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 nuovo 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: “Cognome” alunno - “classe” – progetto “Emozioni in relazione”** (copia del versamento effettuato da restituire in segreteria, Sig.ra Romeo mail: m.romeo@icdicorsocavourpv.info).

F.TO 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 € 23,00 per il progetto **“Emozioni in relazione”** con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

☐ **VERSAMENTO AL DOCENTE**

☐ **VERSAMENTO INDIVIDUALE**

Data _____

Firma _____