

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. 280

Pavia, 5/4/17
Ai docenti

Ai genitori delle classi

1^A-2^A-3^A-4^A-5^A1^B-2^B-3^B-4^B- Maestri

Oggetto: pagamento quote Progetto "Motoria"

Si comunica che per il progetto di attività motoria, realizzato dagli esperti esterni Proff.ri Pinardi Michele e Goi Manuel, la fondazione Banca del Monte di Lombardia non ha dato esito positivo. Pertanto è necessario suddividere i costi dello stesso sulle famiglie degli alunni, detratta la quota parte assegnata dal Comune di Pavia per le attività motorie.

La quota di partecipazione, per ogni alunno è di € 9,00
da versare entro e non oltre il 30/04/17.

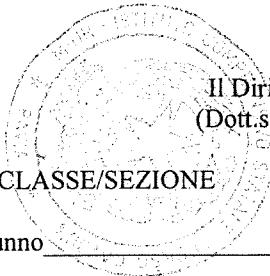
MODALITA' DI VERSAMENTO:

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 "Motoria cl. ___ Maestri" (copia del versamento effettuato da restituire in segreteria, Sig.ra Romeo mail: m.romeo@icd corsocavourpv.info).



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 € 9,00 per il progetto "MOTORIA Maestri"

con la seguente modalità (segnare la voce che interessa):

VERSAMENTO AL DOCENTE

VERSAMENTO INDIVIDUALE

Data _____

Firma _____