



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via S. Carlo, 5 - 31017 – CRESpano del GRAPPA (TV)

Tel. 0423.53043/53300 – Fax. 0423.939343 - e-mail: tvic86500e@istruzione.it

Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.iccrespano.gov.it

Codice fiscale 83005430265 – Cod. Mecc. TVIC86500E

Circ. n. 28 /AA-EE-MM

Crespano del Grappa, 05.10.2017

Ai Sigg. GENITORI degli Alunni delle Scuole
dell'Infanzia, Primarie e Secondarie 1° grado

e, p.c. Ai docenti delle classi

LORO SEDI

OGGETTO: Contributo anno scolastico 2017/18

Con la presente informo le SS.LL. che il Consiglio d'Istituto, nella seduta del 14 giugno 2017 ha deliberato di confermare un contributo per la realizzazione del Piano Offerta Formativa fissato nella misura di:

- Euro 35,00 per n. 1 figlio frequentante; (agenda scolastica compresa)
- Euro 64,00 per n. 2 figli frequentanti; (agende scolastiche comprese)
- Euro 74,00 per n. 3 figli frequentanti; (agende scolastiche comprese)
- Euro 9,00 per ogni figlio in più oltre i tre (comprensiva di assicurazione e agenda)

Il contributo sarà così ripartito:

- Euro 14,00 per materiale facile consumo attività curricolari e compresa l'agenda scolastica;
- Euro 15,00 per progetti didattici, laboratorio informatico, sportivo, strumenti musicali;
- Euro 6,00 per copertura premio assicurativo.

La quota del contributo dovrà essere versata a nome dell'alunno (*o degli alunni*) presso qualsiasi filiale di INTESA SAN PAOLO (ex Veneto Banca), presentando l'allegato modulo unitamente al Documento di Identità ed al Codice Fiscale del versante, **entro e non oltre 04 Novembre 2017**. L'importo potrà anche essere versato con bonifico on-line, indicando la causale:

“Erogazione contributo liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa a.s. 2017/18”

Si allega alla presente la tabella della sintesi schematica delle coperture principali della polizza assicurativa contratta per l'anno scolastico corrente.

Si richiede inoltre di consegnare ricevuta del pagamento all'insegnante di classe con indicato nome dell'alunno, classe e plesso frequentato per poter effettuare una corretta registrazione.

Cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Sergio Betto

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma2, d.lgs. n. 39/1993

Tagliando da restituire firmato al Docente Coordinatore di Classe:

✂

Versamento contributo scolastico 2017/2018:

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

della Classe / Sez. COMUNICA DI AVER PRESO VISIONE della circolare n. 28 del 05.10.2017

**MODULO DA CONSEGNARE COMPILATO ALLA BANCA
PER IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELLA REALIZZAZIONE DEL
PIANO per l'OFFERTA FORMATIVA**

Causale: Erogazione contributo liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa a.s. ____ / ____

Alunno/a _____ Cl./Sez. _____ Scuola: Infanzia
 Primaria
 Secondaria I grado

Alunno/a _____ Cl./Sez. _____ Scuola: Infanzia
 Primaria
 Secondaria I grado

Alunno/a _____ Cl./Sez. _____ Scuola: Infanzia
 Primaria
 Secondaria I grado

A favore di: ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di CRESPANO DEL GRAPPA (TV)
Presso: qualsiasi filiale INTESA SAN PAOLO (ex Veneto Banca) (con esenzione
 spese bancarie) o bonifico on-line
 Codice IBAN: **IT86 O 05035 61821 095570024338**

Importo:

- €. 35,00 per n. 1 figlio frequentante;
- €. 64,00 per n. 2 figli frequentanti;
- €. 74,00 per n. 3 figli frequentanti;
- + €. 9,00 per ogni figlio in più oltre i tre.

Da versare entro 04 Novembre 2017



**MODULO DA CONSEGNARE COMPILATO ALLA BANCA
PER IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELLA REALIZZAZIONE DEL
PIANO per l'OFFERTA FORMATIVA**

Causale: Erogazione contributo liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa a.s. ____ / ____

Alunno/a _____ Cl./Sez. _____ Scuola: Infanzia
 Primaria
 Secondaria I grado

Alunno/a _____ Cl./Sez. _____ Scuola: Infanzia
 Primaria
 Secondaria I grado

Alunno/a _____ Cl./Sez. _____ Scuola: Infanzia
 Primaria
 Secondaria I grado

A favore di: ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di CRESPANO DEL GRAPPA (TV)
Presso: qualsiasi filiale INTESA SAN PAOLO (ex Veneto Banca) (con esenzione
 spese bancarie) o bonifico on-line
 Codice IBAN: **IT86 O 05035 61821 095570024338**

Importo:

- €. 35,00 per n. 1 figlio frequentante;
- €. 64,00 per n. 2 figli frequentanti;
- €. 74,00 per n. 3 figli frequentanti;
- + €. 9,00 per ogni figlio in più oltre i tre.

Da versare entro 04 Novembre 2017