



ISTITUTO COMPRENSIVO PINOCCHIO MONTESICURO

Via Montagnola 105 - 60127 ANCONA

Tel. 07185718 e Fax 0712834597 - Cod. Fiscale 80024880421

e-mail: info@pinocchio-montesicuro.it - anic81700e@istruzione.it

P.E.C. anic81700e@pec.istruzione.it - url: www.pinocchio-montesicuro.gov.it



Prot. N. 7516 / B15

Ancona, 22 ottobre 2015

Ai Rappresentanti di classe / sezione
Ai Genitori degli alunni
E.p.c. ai docenti e al personale ATA

Oggetto: contributo volontario dei genitori al Piano dell'Offerta Formativa e quota associazione –

Su delibera del Consiglio di Istituto del 30/09/2015, il contributo delle famiglie per l'anno scolastico 2015/2016 verrà utilizzato per coprire i costi della assicurazione alunni, per acquisti di sussidi e attrezzature per la didattica.

Il contributo richiesto è di € 20,00 comprensive di:

- € 5,00 Assicurazione alunni (**quota obbligatoria**)
- € 15,00 (**quota facoltativa**) Spese di investimento per il rinnovo delle attrezzature informatiche, per l'acquisto di sussidi didattici e ampliamento dell'offerta formativa.

Le somme incassate saranno regolarmente inserite nel bilancio della scuola e la rendicontazione delle spese effettuate verrà comunicata alle famiglie a fine anno.

Il versamento dovrà essere effettuato entro e non oltre il 11/11/2015 mediante:

- Bonifico sul c/c bancario intestato all'Istituto Comprensivo Pinocchio – Montesicuro presso la Banca di Ancona Credito Cooperativo
Codice IBAN: IT 36 P 08916 02600 000010192933
- Versamento tramite bollettino postale sul CCP n. 16512055 intestato a: Istituto Comprensivo Pinocchio – Montesicuro Ancona

Specificando nella causale del versamento:

Cognome e Nome dell'alunno – classe sezione e scuola. In presenza di più figli è possibile fare un unico versamento specificando i nominativi, classi e scuole.

Le famiglie possono prendere visione dell'utilizzo del contributo volontario a.s. 2015/2016 sul sito della scuola: <http://www.pinocchio-montesicuro.gov.it>

- **Sono assicurati gratuitamente gli alunni disabili.**

Il Dirigente Scolastico
Lidia Mangani



DA RICONSEGNARE ALL'INSEGNANTE INSIEME ALL'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
FIRMATO DAL GENITORE

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____, della
scuola _____ classe _____ sezione _____, dichiara di
aver preso visione della nota prot. N. 7516/B15 del 22/10/2015 avente per oggetto: "contributo
volontario dei genitori al Piano dell'Offerta Formativa e quota assicurazione".

Data _____

Firma _____