



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo Como Rebbio**

Via Cuzzi, 6 - 22100 Como  
Tel. 031591280 - 031507349 - Fax. 0315004334  
Codice Meccanografico: COIC84300D - C.F. 80012520138  
Email uffici: [coic84300d@istruzione.it](mailto:coic84300d@istruzione.it) - Pec: [coic84300d@pec.istruzione.it](mailto:coic84300d@pec.istruzione.it)  
sito: [www.istitutocomprensivocomorebbio.it](http://www.istitutocomprensivocomorebbio.it)

Como, 12.10.2017

Amiso N. 12

Ai Genitori degli alunni

- Scuola dell'Infanzia di via Palma
- Scuola dell'Infanzia di via Varesina

Oggetto: Contributo volontario a.s. 2017/18

Il Consiglio di Istituto ha deliberato di confermare le quote relative al contributo volontario comprensive di:

1. Polizza integrativa per la copertura di rischi d'infortunio e responsabilità civile durante tutte le attività attuate dalla scuola, anche in orario extrascolastico, e nel tragitto casa-scuola.
2. Progetti di ampliamento dell'offerta formativa

Si precisa che l'assicurazione è condizione obbligatoria anche per l'autorizzazione di uscite, visite guidate, gite scolastiche.

Il Consiglio di Istituto ha, quindi deliberato che la quota da versare resta di **Euro 15,00**.

*le quote varieranno secondo il numero di figli iscritti presso l'istituto:*

n. 1 figlio euro 15.00	n. 2 figli euro 25.00	n. 3 figli euro 35.00
------------------------	-----------------------	-----------------------

Entro il 13 novembre 2017 ogni famiglia dovrà provvedere personalmente al versamento tramite:

- Conto Corrente della Scuola: **IBAN: IT 41T 03111 10901 000000002239**
- Posta con versamento sul **Conto Corrente n. 10095222**

specificando nella causale: *Plesso Scolastico / Nome e Cognome dell'alunno/Classe/Sezione.*

La ricevuta dovrà essere consegnata agli insegnanti.

Confidando nel positivo accoglimento della presente, colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Daniela De Fazio

AA. A.S.