



**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 - Pec: coic84300d@pec.istruzione.it
sito: 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.