



Istituto Comprensivo TE4 San Nicolò a Tordino

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado

Via della Pace, 2 – San Nicolò a Tordino – 64100 TERAMO - tel. 0861 232405 / 0861 58162 fax 0861 233627

C.F. 92025990679 Cod. Mecc.TEIC83100E e-mail: teic83100e@istruzione.it Pec: teic83100e@pec.istruzione.it

www.scuolesannicolo.gov.it



Avviso n.89

I. C.-S.NICOLO' A TORDINO-TERAMO
Prot. 0010789 del 24/11/2017
06-01 (Uscita)

**Ai genitori degli alunni
dell'Istituto Comprensivo TE4**

OGGETTO: Richiesta contributo anno scolastico 2017/2018

Il Consiglio d'Istituto, nella seduta del 30.08.2017, per tutti gli ordini di Scuola (Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado) ha deliberato come contributo la somma di **€ 20,00**:

- **€ 7,00** per quota polizza assicurativa responsabilità civile verso terzi – Infortuni alunni - stipulata con la Benacquista Assicurazioni (tale quota è obbligatoria)
- **€ 13,00** quale contributo volontario, destinato, come chiarito dalla L. 40/2007, ad ampliamento offerta formativa , innovazione tecnologica .

La quota per i genitori che abbiano due o più figli iscritti in questo Istituto ammonta, per ciascun figlio, a:

- **€ 7,00** quale quota polizza assicurativa responsabilità civile verso terzi
- **€ 10,00** quale contributo volontario, per un totale di **€17,00**.

Al fine di facilitare le operazioni di impegno e rendicontazione delle somme la data entro cui deve essere effettuato il versamento è il 15.12.2017.

Si allega alla presente il bollettino di Conto Corrente Postale intestato alla Scuola.

Si precisa che è possibile effettuare il pagamento anche tramite bonifico bancario sul c/c n. :

IT13U0306915304100000046059 I genitori consegneranno, tramite i loro figli, la ricevuta di pagamento ai docenti di classe.

Ad ogni buon conto si ricorda che il contributo, sempre ai sensi della Legge Bersani, è detraibile purché se ne specifichi la causale.

Teramo, 24.11.2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Adriana PISCIELLA

I genitori dell'alunno _____

della classe _____ sez. _____ plesso _____

dichiarano di aver preso visione dell'avviso n. 89 del 24.11.2017 avente per oggetto: Richiesta contributo.

Firme _____