# I.C. "G. Modugno – G. Galilei" - Monopoli

Gentilissimi Genitori,

con la presente vi informo che il Consiglio di Istituto nella seduta del 17 novembre 2017 ha deliberato il seguente **contributo scolastico** per gli alunni iscritti alla Scuola Primaria e Secondaria di primo grado.

- ✓ **di € 10,00 per la Scuola Primaria**
- ✓ **di € 20,00 per la Scuola Secondaria**

**(con lo sconto di € 5,00 per ciascun altro figlio frequentante lo stesso ordine di scuola)**

**La quota comprende:**

- € 5,00 per l'assicurazione scolastica (non dovuta dagli alunni DVA) e per la fornitura del libretto giustifiche assenze (S. Secondaria);
- Contributo liberale destinato all'ampliamento dell'offerta formativa e all'acquisto delle attrezzature e dei materiali utili alle attività e ai laboratori.

**Tale contributo liberale, cioè volontario, è detraibile** dalla *denuncia dei redditi (art. 13 L. n.40/2007)* e rientra regolarmente nel Bilancio dell'istituto approvato dal Consiglio d'Istituto e dal Collegio dei Revisori dei Conti.

*Si segnala che, in mancanza di copertura assicurativa, eventuali spese sostenute in caso di infortunio non potranno essere rimborsate e non potrà essere garantita la partecipazione ai progetti di ampliamento dell'offerta formativa (uscite, visite, viaggi d'istruzione, attività sportive ecc.)*

Il versamento dovrà essere effettuato **entro e non oltre il 15 dicembre 2017** secondo una delle seguenti modalità:

- ✓ sul Conto Corrente Bancario Banco Posta intestato all'Istituto Comprensivo
  IBAN IT16J0760104 000001009079607
- ✓ con bollettino postale
  C/C 001009079607

**N.B.** Siete invitati a specificare nella causale del versamento: nome e cognome alunno/i, classe frequentata, dicitura: ***quota assicurazione e contributo volontario per ampliamento offerta formativa 2017/18.***

In caso di versamento cumulativo per un gruppo di alunni, bisogna riportare l'elenco degli alunni.

La ricevuta dovrà essere consegnata al docente coordinatore della classe frequentata dal figlio maggiore se più di uno.

RingraziandoVi per la disponibilità e la collaborazione, Vi porgo cordiali saluti.

Monopoli, 28/11/2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
***Prof.ssa Rosangela Colucci***
Firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs.n.39 del 1993

✂----------

**Parte da ritagliare, compilare e consegnare al docente coordinatore di classe.**

Io sottoscritto, genitore dell'alunno……..della classe ……..sez…….. dichiaro di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico: ***"Versamento per assicurazione e contributo volontario per l' a.s. 2017/18"***.

Monopoli, FIRMA

_____


# I.C. "G. Modugno – G. Galilei" - Monopoli

Gentilissimi Genitori,

con la presente vi informo che il Consiglio di Istituto nella seduta del 17 novembre 2017 ha deliberato il seguente **contributo scolastico** per gli alunni iscritti alla Scuola Primaria e Secondaria di primo grado.

- ✓ **di € 10,00 per la Scuola Primaria**
- ✓ **di € 20,00 per la Scuola Secondaria**

**(con lo sconto di € 5,00 per ciascun altro figlio frequentante lo stesso ordine di scuola)**

**La quota comprende:**

- € 5,00 per l'assicurazione scolastica (non dovuta dagli alunni DVA) e per la fornitura del libretto giustifiche assenze (S. Secondaria);
- Contributo liberale destinato all'ampliamento dell'offerta formativa e all'acquisto delle attrezzature e dei materiali utili alle attività e ai laboratori.

**Tale contributo liberale, cioè volontario, è detraibile** dalla *denuncia dei redditi (art. 13 L. n.40/2007)* e rientra regolarmente nel Bilancio dell'istituto approvato dal Consiglio d'Istituto e dal Collegio dei Revisori dei Conti.

*Si segnala che, in mancanza di copertura assicurativa, eventuali spese sostenute in caso di infortunio non potranno essere rimborsate e non potrà essere garantita la partecipazione ai progetti di ampliamento dell'offerta formativa (uscite, visite, viaggi d'istruzione, attività sportive ecc.)*

Il versamento dovrà essere effettuato **entro e non oltre il 15 dicembre 2017** secondo una delle seguenti modalità:

- ✓ sul Conto Corrente Bancario Banco Posta intestato all'Istituto Comprensivo
  IBAN IT16J0760104 000001009079607
- ✓ con bollettino postale
  C/C 001009079607

**N.B.** Siete invitati a specificare nella causale del versamento: nome e cognome alunno/i, classe frequentata, dicitura: ***quota assicurazione e contributo volontario per ampliamento offerta formativa 2017/18.***

In caso di versamento cumulativo per un gruppo di alunni, bisogna riportare l'elenco degli alunni.

La ricevuta dovrà essere consegnata al docente coordinatore della classe frequentata dal figlio maggiore se più di uno.

RingraziandoVi per la disponibilità e la collaborazione, Vi porgo cordiali saluti.

Monopoli, 28/11/2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
***Prof.ssa Rosangela Colucci***
Firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs.n.39 del 1993

✂----------

**Parte da ritagliare, compilare e consegnare al docente coordinatore di classe.**

Io sottoscritto, genitore dell'alunno……..della classe ……..sez…….. dichiaro di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico: ***"Versamento per assicurazione e contributo volontario per l' a.s. 2017/18"***.

Monopoli, FIRMA

_____