



52° Distretto Scolastico  
Scuola secondaria statale di I grado “ A . BALZICO ”  
Viale G. Marconi n° 38 – Tel . 0892966890  
e-mail: samm285006@istruzione.it  
84013 Cava de' Tirreni (SA)

C.F.: 80018050650

Cod. Scol : SAMM285006

Cava de' Tirreni, 20/01/2018

SCUOLA MEDIA STATALE - "A. BALZICO"-CAVA DE'TIRRENI  
Prot. 0000349 del 20/01/2018  
05-04 (Uscita)

All'Albo pretorio on line – Sez. Avvisi ai Genitori  
Sul sito web della Istituzione Scolastica  
Agli atti amministrativi

**Oggetto: Contributo a carattere volontario dei genitori per l'ampliamento dell'offerta formativa anno scolastico 2018-2019**

Si comunica ai Signori Genitori, sia degli alunni nuovi iscritti alla scuola secondaria che degli alunni già frequentanti, che il contributo a carattere volontario richiesto dalla scuola ai fini dell'ampliamento della offerta formativa è - per l'anno scolastico 2018-2019 - di € 30,00, come definito in sede di Consiglio di Istituto con la delibera nr. 60/2 – seduta del 18/01/2018.

Detto contributo si intende comprensivo della quota per il pagamento della polizza assicurativa che ammonta ad € 12,00 circa.

Si precisa che il contributo ha carattere volontario e si riferisce ad ogni singolo nucleo familiare; nel caso di presenza a scuola di due o più allievi, quindi, esso va versato una sola volta.

Il contributo sarà utilizzato per attività di ampliamento dell'offerta formativa; di tali attività sarà data preventiva informazione ai genitori all'inizio del prossimo anno scolastico; le somme utilizzate saranno, quindi, oggetto di specifica rendicontazione.

Si indicano di seguito le specifiche del conto corrente bancario da utilizzare per il versamento:

**C. C. Bancario (Banca Carime – Piazza Duomo n. 2)**

**Cod. Iban IT66J031117617000000004676 intestato alla Scuola Sec. di 1° Grado “ A. Balzico” (contributo volontario ampliamento della offerta formativa comprensivo polizza assicurativa).**

I Sigg. Genitori, una volta effettuato il versamento, sono pregati di consegnare a scuola presso l'Ufficio di Segreteria il modulo allegato alla presente comunicazione, insieme alla ricevuta del versamento.

Per ogni necessità di chiarimento i Genitori possono contattare l'Ufficio di Presidenza allo 089-2966890.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. **Ciro Amaro**

*Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa*

## MODULO DA COMPILARE DA PARTE DEI GENITORI

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

dell' alunno/a

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

-Nuovo alunno iscritto per l'anno scolastico 2018-2019 alla classe prima

-Alunno già iscritto in classe prima nel corrente anno scolastico la classe prima e che frequenterà  
per l'anno scolastico 2018-2019 la classe \_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_

**Consegna ricevuta di versamento di € 30.00 su C. C. Bancario (Banca Carime – Piazza  
Duomo n. 2)– Cod. Iban IT66J0311176170000000004676 intestato alla Scuola Sec. di 1° Grado  
“ A. Balzico”**

**(contributo volontario ampliamento della offerta formativa comprensivo polizza assicurativa).**

Data.....

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci