

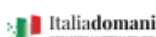
FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo " Q. Di Vona" – C.F. 91548230159

Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda

Tel: 036360061 email: miic8cc00p@istruzione.it

pec: miic8cc00p@pec.istruzione.it

www.icqdivona.edu.it



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA



Gentili genitori

le docenti della classe.....del plesso di.....

tenuto conto della delibera n°46 del 8/11/2023 del Consiglio d'Istituto, che stabilisce che il tetto massimo di spesa pro capite all'anno per visite/uscite didattiche non superi gli 80 euro e della delibera e che il contributo richiesto alle famiglie per i progetti non superi i 20 euro all'anno per bambino, propongo per l'anno scolastico 2023 /2024 quanto segue.

Si chiede gentilmente di indicare il Vostro consenso.

Si specifica che quanto indicato sarà vincolante (con i dati desunti dalla sopraindicata tabella verranno effettuate le prenotazioni).

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Aurora Maria Roncaglia

		consenso
Uscita didattica a :		SI NO
periodo o data :		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
costo complessivo indicativo uscita	€	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Uscita didattica a :		SI NO
periodo o data :		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
costo complessivo indicativo uscita	€	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Uscita didattica a :		SI NO
periodo o data:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
costo complessivo indicativo uscita	€	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Contributo secondo progetto in linea con il PTOF		SI NO
progetto:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
quota individuale	€	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(si precisa che per coprire parte della quota necessaria per classe sono stati utilizzati i fondi offerti dall'Associazione Genitori)		
Acquisto del seguente testo a supporto dell'attività didattica :		SI NO
quota individuale		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Altro (specificare):		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
quota individuale	€	SI NO
TOTALE SPESE PREVISTE		€

data _____

FIRMA _____