

	ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO N. 1 Scuola dell'Infanzia – Primaria e Secondaria di 1° grado Via De Carolis, 23 – 40133 – Bologna Tel. 051/56 84 84 – 051/6193303 fax 051/568585 C. F. 91153320378 E-mail: segreteria@ic1bo.it	
---	---	---

**PROGETTO: POMERIGGI ALLE CESANA
MERCLEDÌ E VENERDÌ**

Il progetto “Lo Spiraglio e la Porta - Pomeriggi alle Cesana” è attivo i mercoledì e i venerdì dell’anno scolastico 2017/2018 dal 20/09/2017 al 06/06/2018.

➤ **COSTI**

I costi per partecipare al progetto “pomeriggi alle Cesana” sono così suddivisi:

- | | | |
|-----------|---|-----------------|
| a. | costo partecipazione per 1 pomeriggio (o il mercoledì o il venerdì) | € 160,00 |
| b. | costo partecipazione per 2 pomeriggi (sia il mercoledì sia il venerdì) | € 320,00 |

➤ **PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere effettuato con le seguenti scadenze:

- | | | |
|---|----------------|----------------------------|
| ➤ | 1^ RATA | ENTRO IL 30/11/2017 |
| ➤ | 2^ RATA | ENTRO IL 31/01/2018 |
| ➤ | 3^ RATA | ENTRO IL 31/03/2018 |

		1^ RATA	2^ RATA	3^ RATA
1.	1 POMERIGGIO ALLA SETTIMANA	€ 60,00	€ 50,00	€ 50,00
2.	2 POMERIGGI ALLA SETTIMANA	€ 110,00	€ 110,00	€ 100,00

➤ **COME EFFETTUARE IL PAGAMENTO**

Il pagamento può essere effettuato con bonifico bancario o con versamento su c/c postale.

Bonifico bancario: CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA
COD. IBAN N: IT 48 B 06270 13199 T20990000648

oppure

Versamento CCP: C/C n. 12366407
Intestato a: Istituto Comprensivo n. 1 - Bologna

➤ **CAUSALE DEL VERSAMENTO**

Occorre specificare:

1. IL NOME E IL COGNOME DELL'ALUNNO/A
2. IL TITOLO DEL PROGETTO: “POMERIGGI ALLE CESANA”
3. IL NUMERO DELLA RATA

Il Dirigente Scolastico

prof.^{ssa} Carmelina Rocco

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
E per gli effetti dell' art. 3, comma 2 D. Lgs. 39/93



Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____, dichiara di ricevere in data _____ le indicazioni per
il pagamento del progetto “Pomeriggi alle Cesana”

FIRMA
