



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ICS CASSAGO BRIANZA AGOSTINO DI IPPONA

Via Santo L. Guanella, 3 - 23893 Cassago Brianza - Tel: 039 955358 - Fax: 039 9287522

email uffici: [lcic807004@istruzione.it](mailto:lcic807004@istruzione.it)

posta certificata: [istitutocomprendivocassago@pec.it](mailto:istitutocomprendivocassago@pec.it)

sito internet : [www.icscassago.edu.it](http://www.icscassago.edu.it)

Circ. n. 12 Anno scol. 20 /21

Cassago B., 14/09/2020

Oggetto: Versamento contributo volontario e quota assicurativa RC

Ai Sigg.ri Genitori dei Bambini della Sc. dell'Infanzia

Il Consiglio di Istituto, con Del. n. 98 del 29/06/2020, ha stabilito che le Famiglie degli Alunni della Sc. dell'Infanzia siano invitate a versare per l'anno scol. 2020/21 i seguenti importi:

- € 9,00 quale *Contributo volontario* finalizzato al funzionamento; il contributo è ridotto a € 4,50 se più Figli frequentano le Sc. dell'Istituto
- € 8,00 quale copertura *Quota assicurativa*

per un importo totale di

- € 17,00 nel caso di un solo Figlio frequentante le Scuole dell'Istituto
- € 12,50 per ciascuno dei Figli frequentanti le Scuole dell'Istituto.

Il versamento potrà esser effettuato con:

- Versamento su c.c. postale dell'Istituto n. **17517764** Istituto Comprensivo Cassago
- Bonifico bancario - Banca Popolare di Milano - Codice: IBAN **IT70V050345113000000000218** (Istituto Comprensivo Cassago),

specificando: *Nome e Cognome dell'Alunno/a, Scuola e Sezione frequentate / Contributo volontario e Assicurazione.*

Si prega di consegnare alla Scuola, tramite mail, il tagliando relativo all'avvenuto versamento.

Si potrà effettuare un unico versamento per tutti i Figli. Si precisa che i versamenti effettuati saranno finalizzati esclusivamente a favore della Sc. dell'Infanzia.

Si ringrazia sentitamente.

Il dirigente scolastico *Prof.ssa M.R. Iaccarino*

✂

(Sottoscrizione Contributo volontario/assicurazione 20 / 21 - da restituire alla Scuola entro il 21/09/2020)

Infante	Cognome	Nome	Sc. dell'Infanzia Cassago <input type="checkbox"/>	Sez. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
---------	---------	------	--	--

Io sottoscritto/a Genitore dell'Alunno/a indicato/a ho preso visione della Circ. n. 12 / a.s. 2020/21 relativa a *Versamento Contributo volontario, Polizza Assicurativa R.C.* come da Del. n. 98 del 29/06/2020 del Cons. di Istituto. Ho provveduto a riguardo ed allego ricevuta del versamento effettuato per mezzo di

- *Bollettino postale*  sul Conto corrente postale n. 17517764 intestato all'Istituto Comprensivo di Cassago Brianza;
- *Bonifico bancario*  codice IBAN: IT70V050345113000000000218 intestato a Istituto Comprensivo di Cassago Brianza;

Nella causale ho riportato: *Nome e Cognome dell'Alunno/a, Scuola, Sezione frequentate* con la dicitura *Contributo ed Assicurazione.*

Cassago B. , .... Settembre 2020

(firma del Genitore) .....



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ICS CASSAGO BRIANZA AGOSTINO DI IPPONA

Via Santo L. Guanella, 3 - 23893 Cassago Brianza - Tel: 039 955358 - Fax: 039 9287522

email uffici: [lcic807004@istruzione.it](mailto:lcic807004@istruzione.it)

posta certificata: [istitutocomprendivocassago@pec.it](mailto:istitutocomprendivocassago@pec.it)

sito internet : [www.icscassago.edu.it](http://www.icscassago.edu.it)

Circ. n. 12 Anno scol. 20 /21

Cassago B., 14/09/2020

Oggetto: Versamento contributo volontario e quota assicurativa RC

Ai Sigg.ri Genitori dei Bambini della Sc. dell'Infanzia

Il Consiglio di Istituto, con Del. n. 98 del 29.06.2020, ha stabilito che le Famiglie degli Alunni della Sc. dell'Infanzia siano invitate a versare per l'anno scol. 2020/21 i seguenti importi:

- € 9,00 quale *Contributo volontario* finalizzato al funzionamento; il contributo è ridotto a € 4,50 se più Figli frequentano le Sc. dell'Istituto
- € 8,00 quale copertura *Quota assicurativa*

per un importo totale di

- € 17,00 nel caso di un solo Figlio frequentante le Scuole dell'Istituto
- € 12,50 per ciascuno dei Figli frequentanti le Scuole dell'Istituto.

Il versamento potrà esser effettuato con:

- Versamento su c.c. postale dell'Istituto n. **17517764** Istituto Comprensivo Cassago
- Bonifico bancario - Banca Popolare di Milano - Codice: IBAN **IT70V050345113000000000218** (Istituto Comprensivo Cassago),

specificando: *Nome e Cognome dell'Alunno/a, Scuola e Sezione frequentate / Contributo volontario e Assicurazione.*

Si prega di consegnare alla Scuola, tramite mail, il tagliando relativo all'avvenuto versamento.

Si potrà effettuare un unico versamento per tutti i Figli. Si precisa che i versamenti effettuati saranno finalizzati esclusivamente a favore della Sc. dell'Infanzia.

Si ringrazia sentitamente.

Il Dirigente scolastico *Prof.ssa M.R. Iaccarino*

✂

(Sottoscrizione Contributo volontario/assicurazione 20 / 21 - da restituire alla Scuola entro il 21/09/2020)

Infante	Cognome	Nome	Sc. dell'Infanzia Cassago <input type="checkbox"/>	Sez. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
---------	---------	------	--	--

Io sottoscritto/a Genitore dell'Alunno/a indicato/a ho preso visione della Circ. n. 12 / a.s. 2020/21 relativa a *Versamento Contributo volontario, Polizza Assicurativa R.C.* come da Del. n. 98 del 29/06/2020 del Cons. di Istituto. Ho provveduto a riguardo ed allego ricevuta del versamento effettuato per mezzo di

- *Bollettino postale*  sul Conto corrente postale n. 17517764 intestato all'Istituto Comprensivo di Cassago Brianza;
- *Bonifico bancario*  codice IBAN: IT70V050345113000000000218 intestato a Istituto Comprensivo di Cassago Brianza;

Nella causale ho riportato: *Nome e Cognome dell'Alunno/a, Scuola, Sezione frequentate* con la dicitura *Contributo ed Assicurazione.*

Cassago B. , .... Settembre 2020

(firma del Genitore) .....



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ICS CASSAGO BRIANZA AGOSTINO DI IPPONA**  
 Via Santo L. Guanella, 3 – 23893 Cassago Brianza  
 Tel: 039 955358 – Fax: 039 9287522  
 email uffici: [lcic807004@istruzione.it](mailto:lcic807004@istruzione.it)  
 posta certificata: [istitutocomprensivocassago@pec.it](mailto:istitutocomprensivocassago@pec.it)  
 sito internet : [www.icscassago.edu.it](http://www.icscassago.edu.it)

Circ. n. 12 / 20-21

Cassago B., 14/09/2020

**Oggetto:** Versamento contributo volontario, quota assicurative RC e costo diario

Ai Sigg.ri Genitori degli Alunni della Sc. primaria e Sec. I gr.

Il Consiglio di Istituto, con delibera n. 98 del 29/06/2020, ha stabilito che le Famiglie degli Alunni delle Scuole Primarie e Secondaria di 1° Grado siano invitate a versare per l'anno scol. 20/21 i seguenti importi:

- € 9,00 quale *Contributo volontario* finalizzato al funzionamento; detto contributo è ridotto a € 4,50 se più Figli frequentanti le Scuole dell'Istituto;
- € 8,00 quale copertura della *Quota assicurativa*;
- € 3,00 quale costo del *Diario scolastico*;

per un importo totale di

- € 20,00 nel caso di un solo Figlio frequentante le Scuole dell'Istituto
- € 15,50 per ciascuno dei Figli frequentanti le Scuole dell'Istituto.

Il versamento potrà esser effettuato con:

- Versamento su c.c. postale dell'Istituto n. **17517764** Istituto Comprensivo Cassago VERIFICARE
- Bonifico bancario - Banca Popolare di Milano - Codice: IBAN **IT70V050345113000000000218** (Istituto Comprensivo Cassago), VERIFICARE

specificando: *Nome e Cognome dell'Alunno/a, Scuola, Cl., Sez. frequentate / Contributo / Assicurazione / Diario* e consegnando alla Sc. il tagliando relativo all'avvenuto versamento. Si potrà effettuare un unico versamento per tutti i Figli. I versamenti effettuati saranno finalizzati esclusivamente a favore della Sc. frequentata dal Figlio/a.

Si ringrazia sentitamente.

Il Dirigente scolastico *Prof.ssa M.R. Iaccarino*

✂

(Sottoscrizione Contributo volontario/assicurazione/diario) - da restituire alla Scuola tramite mail entro il 21/09/2020

Alunno/a	Cognome	Nome	Primaria Cassago <input type="checkbox"/> Cremella <input type="checkbox"/> Sec. I gr. Cassago <input type="checkbox"/>	Classe 1^ <input type="checkbox"/> 2^ <input type="checkbox"/> 3^ <input type="checkbox"/> 4^ <input type="checkbox"/> 5^ <input type="checkbox"/> Sezione A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/>
----------	---------	------	--	--

Io sottoscritto/a Genitore dell'Alunno/a indicato/a ho preso visione della Circ. n. 12 / A.S. 2020/21 relativa a *Versamento Contributo volontario, Polizza Assicurativa R.C. e Diario scolastico* come da Del. n. 98 del 29/06/2020 del Cons. di Istituto.

Ho provveduto a riguardo ed allego ricevuta del versamento effettuato per mezzo di

- *Bollettino postale*  sul Conto corrente postale n. 17517764 intestato all'Istituto Comprensivo di Cassago Brianza;
- *Bonifico bancario*  codice IBAN: IT70V050345113000000000218 intestato a Istituto Comprensivo di Cassago Brianza;

Nella causale ho riportato: *Nome e Cognome dell'Alunno/a, Scuola, Classe, Sezione frequentate* con la dicitura *Contributo, Assicurazione e Diario*.

Cassago, .... Settembre 2020

(firma del Genitore) .....



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ICS CASSAGO BRIANZA AGOSTINO DI IPPONA**  
 Via Santo L. Guanella, 3 – 23893 Cassago Brianza  
 Tel: 039 955358 – Fax: 039 9287522  
 email uffici: [lcic807004@istruzione.it](mailto:lcic807004@istruzione.it)  
 posta certificata: [istitutocomprensivocassago@pec.it](mailto:istitutocomprensivocassago@pec.it)  
 sito internet : [www.icscassago.edu.it](http://www.icscassago.edu.it)

Circ. n. 12 / 20-21

Cassago B., 14/09/2020

**Oggetto:** Versamento contributo volontario, quota assicurative RC e costo diario

Ai Sigg.ri Genitori degli Alunni della Sc. primaria e Sec. I gr.

Il Consiglio di Istituto, con delibera n. 98 del 29/06/2020, ha stabilito che le Famiglie degli Alunni delle Scuole Primarie e Secondaria di 1° Grado siano invitate a versare per l'anno scol. 20/21 i seguenti importi:

- € 9,00 quale *Contributo volontario* finalizzato al funzionamento; detto contributo è ridotto a € 4,50 se più Figli frequentanti le Scuole dell'Istituto;
- € 8,00 quale copertura della *Quota assicurativa*;
- € 3,00 quale costo del *Diario scolastico*;

per un importo totale di

- € 20,00 nel caso di un solo Figlio frequentante le Scuole dell'Istituto
- € 15,50 per ciascuno dei Figli frequentanti le Scuole dell'Istituto.

Il versamento potrà esser effettuato con:

- Versamento su c.c. postale dell'Istituto n. **17517764** Istituto Comprensivo Cassago VERIFICARE
- Bonifico bancario - Banca Popolare di Milano - Codice: IBAN **IT70V050345113000000000218** (Istituto Comprensivo Cassago), VERIFICARE

specificando: *Nome e Cognome dell'Alunno/a, Scuola, Cl., Sez. frequentate / Contributo / Assicurazione / Diario* e consegnando alla Sc. il tagliando relativo all'avvenuto versamento. Si potrà effettuare un unico versamento per tutti i Figli. I versamenti effettuati saranno finalizzati esclusivamente a favore della Sc. frequentata dal Figlio/a.

Si ringrazia sentitamente.

Il Dirigente scolastico *Prof.ssa M.R. Iaccarino*

✂

(Sottoscrizione Contributo volontario/assicurazione/diario) - da restituire alla Scuola, tramite mail, entro il 21/09/2020

Alunno/a	Cognome	Nome	Primaria Cassago <input type="checkbox"/> Cremella <input type="checkbox"/> Sec. I gr. Cassago <input type="checkbox"/>	Classe 1^ <input type="checkbox"/> 2^ <input type="checkbox"/> 3^ <input type="checkbox"/> 4^ <input type="checkbox"/> 5^ <input type="checkbox"/> Sezione A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/>
----------	---------	------	--	--

Io sottoscritto/a Genitore dell'Alunno/a indicato/a ho preso visione della Circ. n. 12 / A.S. 2020/21 relativa a *Versamento Contributo volontario, Polizza Assicurativa R.C. e Diario scolastico* come da Del. n. 98 del 20/06/2020 del Cons. di Istituto.

Ho provveduto a riguardo ed allego ricevuta del versamento effettuato per mezzo di

- *Bollettino postale*  sul Conto corrente postale n. 17517764 intestato all'Istituto Comprensivo di Cassago Brianza;
- *Bonifico bancario*  codice IBAN: IT70V050345113000000000218 intestato a Istituto Comprensivo di Cassago Brianza;

Nella causale ho riportato: *Nome e Cognome dell'Alunno/a, Scuola, Classe, Sezione frequentate* con la dicitura *Contributo, Assicurazione e Diario*.

Cassago, .... Settembre 2020

(firma del Genitore) .....