ISTITUTO COMPRENSIVO "L. LUZZATTI" SAN POLO DI PIAVE
Via Roma, 38 - 31020 San Polo di Piave (TV) Tel. 0422/855062
C. F. 80012450260 - C. M. TVIC86000B - e-mail tvic86000b@istruzione.it

San Polo di Piave, 13 settembre 2023

Circolare		Num.
Pr	X	14
SM	X	14

Ai GENITORI degli alunni
Scuola PRIMARIA e Scuola SECONDARIA

Oggetto: CONTRIBUTO A.S. 2023/2024.

Si comunica che per l'a.s. 2023/2024 le quote del Contributo volontario genitori per l'ampliamento dell'Offerta Formativa, comprensive di Assicurazione, sono state confermate dal Consiglio di Istituto come di seguito riportato:

n° figli iscritti:
1 figlio € 30,00
2 figli € 50,00
3 o più figli € 60,00

Il contributo comprende:

- € 6,20 quota assicurazione;
- € 9,50 facile consumo (carta, materiale, fotocopiatori);
- € 14,30 offerta formativa (innovazione tecnologica e progetti).

Sarà possibile versare il contributo **da venerdì 15 settembre a sabato 23 settembre 2023** attraverso il sistema **PAGONLINE.**
E' stata attivata questa modalità per facilitare le famiglie nel pagamento del contributo delle attività previste da questo Istituto senza recarsi agli sportelli bancari o postali.

L'accesso avviene dal sito della scuola - home page - menù a sinistra - Registro Elettronico **ARGO FAMIGLIA** con le proprie credenziali.

In base al numero dei figli i genitori sceglieranno una delle 3 opzioni:

- **Contributo alunni a.s. 2023/2024 n. 1 figlio € 30,00**
- **Contributo alunni a.s. 2023/2024 n. 2 figli € 50,00**
- **Contributo alunni a.s. 2023/2024 n. 3 figli € 60,00**

Una volta effettuato il pagamento, il sistema comunicherà alla scuola il completamento dell'operazione.

Qualora i genitori avessero difficoltà nella procedura del pagamento, possono chiamare in segreteria per richiedere l'AVVISO di pagamento utile per effettuare il versamento.

Ringrazio le famiglie della collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Paola Gardenal
(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 39/93)

(*da restituire all'insegnante di classe)*
✂----------

Il/la sottoscritto/a …… genitore

dell'alunno/a……della classe ……

della scuola primaria/secondaria di ……....

dichiara di aver visionato la circolare n. 14 del 13/09/2023 relativa al

contributo scolastico.

Data ……. Firma……