



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "TORQUATO TASSO"

Via Marziale, 18 - 80067 SORRENTO - (NA)

COD. MECC. NAIC8FK008 - COD. FISC. 90081970635 - Tel. 081/8782207 Fax 081/8782257

pec: naic8fk008@pec.istruzione.it - e-mail: naic8fk008@istruzione.it

IBAN: IT 64Q 05142 40260 T2 128 0000 544

www.ictassosorrento.gov.it

*- Scuola gentile -*

Sorrento, 23 settembre 2019

Prot. n. 2627/19.1

Ai genitori degli alunni  
Scuola dell'Infanzia

Si rende noto ai genitori degli alunni della scuola dell'Infanzia che, anche quest'anno, come di consueto, cominciano le attività facoltative di arricchimento dell'offerta formativa per la scuola dell'infanzia come nella tabella seguente:

ATTIVITA'	DESTINATARI	CONTRIBUTO MENSILE	MESI DI SVOLGIMENTO
Inglese	4 e 5 anni	5 euro al mese (per n. 7 mesi)	ottobre - novembre - dicembre - gennaio - febbraio - marzo - aprile - maggio
Musica (con il metodo Orff- Schulwerk)	4 e 5 anni	10 euro al mese (per n. 5 mesi)	"
Psicomotricità	tutti	5 euro al mese (per n. 7 mesi)	"
Yoga	tutti	10 euro al mese (per n. 7 mesi)	"

I genitori interessati a far partecipare i loro bambini compileranno, staccheranno il modello sottostante e lo consegneranno alle docenti di sezione entro tre giorni dal ricevimento.

Inoltre, si rende noto che, in ottemperanza della Circolare della Agenzia delle Entrate n. 7/E del 04/04/17, è possibile scaricare le spese scolastiche effettuate per contributi finalizzati all'arricchimento dell'offerta formativa con la dichiarazione dei redditi.

Pertanto, i genitori devono effettuare un versamento mensile (o cumulativo iniziale **che si consiglia caldamente** per una contabilizzazione più semplice) sull'IBAN della scuola: IT 64Q 05142 40260 T2 128 0000 544 e conservarne ricevuta in originale per scaricarla dalla dichiarazione dei redditi.

In tale versamento va indicato: il nome della scuola, del Comune, la causale (**attività: .....**) ed il nome e cognome dell'alunno. La seconda ricevuta e l'autorizzazione in calce vanno consegnate alle docenti di classe. Le lezioni non effettuate per le feste di Natale/Pasqua **saranno recuperate**.

**La partecipazione alle attività proposte è assolutamente facoltativa.**

**I bambini che non partecipano seguiranno le attività didattiche ordinarie.**

I suindicati contributi devono essere versati anche in caso di assenza dei bambini dalle lezioni al fine di far fronte all'impegno di pagamento preso con gli esperti esterni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Marianna Cappiello

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso relativo alle attività di arricchimento per la scuola dell'infanzia, comunica di voler far partecipare il figlio alle seguenti attività (barrare l'attività che interessa):

- Psicomotricità
- Inglese
- Yoga
- Musica

Si impegna al pagamento del contributo relativo ad ogni corso come da avviso ricevuto.

(firma) \_\_\_\_\_

**Da compilare, staccare e consegnare alle docenti di classe che, a loro volta, devono consegnarlo all'ufficio di segreteria.**