



Ministero dell'Istruzione e del Merito
**Istituto comprensivo
EMPOLI OVEST**



Sede legale: Via Evangelista Torricelli, 58/A 50053, Empoli (FI)
C.F. / P.IVA 91048780489 - Cod. Univoco A6TBAE - Telefono (+39) 0571757400
sito web: www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it

EMAIL Segreteria didattica segreteria@istitutocomprensivoempoliovest.edu.it

PEC: FIIC876002@pec.istruzione.it PEO: FIIC876002@istruzione.it

I. C. - EMPOLI OVEST - EMPOLI (FI)
Prot. 0018193 del 16/09/2024
IV (Uscita)

Alle Famiglie degli Alunni
dell'Istituto Comprensivo Empoli Ovest
Al sito web
Agli Atti

OGGETTO: Nota n.21 del 16.09.2024 - Contributo volontario e assicurazione a.s.2024-25

Gentili Genitori,

si comunica che, secondo quanto deliberato (n. 99/2023) dal Consiglio d'Istituto, è previsto il versamento del contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa, utile allo svolgimento dei progetti e dei laboratori, e della quota assicurativa integrativa finalizzata al trattamento di eventuali infortuni occorsi durante lo svolgimento delle attività curricolari ed extracurricolari.

Il Consiglio d'Istituto, in data 15 dicembre 2023, ha deliberato le seguenti quote per l'a.s.2024/2025

- 10 euro contributo assicurazione
- 30 euro contributo Infanzia e Primaria
- 40 euro contributo Secondaria
- 90 euro contributo aggiuntivo percorso Musicale (Secondaria)

Si ricorda altresì che il pagamento del Contributo Senza Zaino, pari a € 80 per le classi 1° e € 70 per le classi 2°, 3°, 4°, 5°, doveva essere versato entro il 30.05.2024; si prega pertanto di provvedere al più presto al pagamento della quota.

Come previsto dalla normativa vigente, il contributo sarà rendicontato evidenziando le finalità e le voci di spesa.

Il bollettino per il pagamento tramite la piattaforma PagoPa verrà inviato agli alunni tramite mail.

Si ricorda che il termine ultimo per il pagamento è il 30 settembre 2024 e che il contributo è detraibile fiscalmente.

Certa della vostra collaborazione,
invio i miei più cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Anna Bergantino
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93