

ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Severino Fabriani"  
SPILAMBERTO (MO)

Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito  
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito  
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto  
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)



Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369  
E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.gov.it

Comunicazione n. 136

Spilamberto, 03 novembre 2016

-Ai genitori degli alunni interessati  
dell'Istituto Comprensivo "Fabriani"

Oggetto: **Contributo genitori a.s. 2016/2017.**

Ad oggi non risulta pervenuto il contributo richiesto alle famiglie, per l'a.s. 2016/2017, con avviso del 01/09/2016.

Si precisa che tale contributo di € 35,00 comprende una quota per l'assicurazione infortuni e RCT anticipata dalla scuola per conto delle famiglie ed una quota per garantire una migliore qualità dell'attività didattica e supportare l'ampliamento dell'offerta formativa.

Si comunicano nuovamente gli estremi del conto corrente bancario sul quale effettuare il versamento:

**Banco Popolare Società Cooperativa filiale di Spilamberto:**

**IBAN IT 82 K 05034 67060 000000032545**

**intestato a Istituto Comprensivo "S. Fabriani" – Viale Marconi n. 6 - Spilamberto (MO)**

Si informa che la quota versata, ai sensi della legge 40/2007, è detraibile in sede di dichiarazione dei redditi per gli importi previsti dalla legge e precisamente: innovazione tecnologica, edilizia scolastica, ampliamento dell'offerta formativa.

Qualora aveste già provveduto al versamento si prega di non tenere conto della presente comunicazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Carlo Martinelli

**RESTITUIRE IN SEGRETERIA ALUNNI ENTRO LUNEDI' 14 NOVEMBRE 2016**

\_\_\_\_/\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

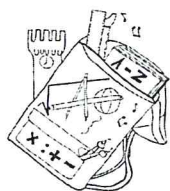
scuola \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di avere preso visione della comunicazione n. 136 del 03/11/2016 (contributo genitori a.s. 2016-2017)

Spilamberto, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Severino Fabriani"  
SPILAMBERTO (MO)**

Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito  
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito  
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto  
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)



Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369  
E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: [www.icfabriani.gov.it](http://www.icfabriani.gov.it)

Comunicazione n. 136

Spilamberto, 03 novembre 2016

-Ai genitori degli alunni interessati  
dell'Istituto Comprensivo "Fabriani"

Oggetto: **Contributo genitori a.s. 2016/2017.**

Ad oggi non risulta pervenuto il contributo richiesto alle famiglie, per l'a.s. 2016/2017, con avviso del 01/09/2016.

Si precisa che tale contributo di € 25,00 comprende una quota per l'assicurazione infortuni e RCT anticipata dalla scuola per conto delle famiglie ed una quota per garantire una migliore qualità dell'attività didattica e supportare l'ampliamento dell'offerta formativa.

Si comunicano nuovamente gli estremi del conto corrente bancario sul quale effettuare il versamento:

**Banco Popolare Società Cooperativa filiale di Spilamberto:**

**IBAN IT 82 K 05034 67060 000000032545**

**intestato a Istituto Comprensivo "S. Fabriani" – Viale Marconi n. 6 - Spilamberto (MO)**

Si informa che la quota versata, ai sensi della legge 40/2007, è detraibile in sede di dichiarazione dei redditi per gli importi previsti dalla legge e precisamente: innovazione tecnologica, edilizia scolastica, ampliamento dell'offerta formativa.

Qualora aveste già provveduto al versamento si prega di non tenere conto della presente comunicazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Carla Martinelli

**RESTITUIRE IN SEGRETERIA ALUNNI ENTRO LUNEDI' 14 NOVEMBRE 2016**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

scuola \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di avere preso visione della comunicazione n. 136 del 03/11/2016 (contributo genitori a.s. 2016-2017)

Spilamberto, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_