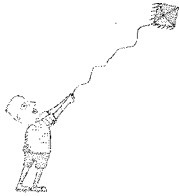


ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA 1[^]

Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondaria di 1[^] grado Statale
Via Cavalieri di V.Veneto – 55054 Massarosa (Lu)
tel 0584-977734 fax 0584-977728 E-mail segreteria@massarosai.it

Prot.n.0002327 B28

Massarosa, 05 aprile 2018



Ai genitori degli alunni delle future classi 1- 2[^]-3[^] E-
3A
Scuola media
LORO SEDI

Oggetto: Progetto 'Senza Zaino' scuola MEDIA a.s. 2018-19

Come sapete, fin dall'a.s. 04-05, alcune classi dell' Istituto sono interessate alla Sperimentazione - Irre Toscana - 'Senza zaino', che prevede un diverso approccio metodologico e didattico (appunto senza lo zaino...ma non solo...), anche attraverso una nuova disposizione degli arredi e dei materiali che permetta di vivere l'esperienza educativa in modo autonomo e significativo.

Contando sulla Vostra preziosa collaborazione, così come concordato dai competenti organi collegiali, Vi invitiamo a versare una quota di compartecipazione **di 20 euro** per l'ampliamento dell'offerta formativa e per la personalizzazione dei percorsi didattici degli alunni, per il prossimo anno scolastico **2018-19, possibilmente entro il giorno 20 maggio 2018**, per poter effettuare prima delle ferie estive gli ordini del materiale necessario e dei vari sussidi.

Volendo potete unire il versamento dei **20 euro** a quello della quota assicurativa/contributo volontario di **25 euro** ed utilizzare un unico bollettino postale.

La quota del versamento è detraibile fiscalmente in base alla legge 2-4-2007 N[^] 40.

Il versamento, dovrà essere effettuato **entro il 20/5/ 2018**, secondo una delle seguenti modalità:

- **Bollettino di Conto corrente postale**, che si allega, da effettuare **A NOME DALL'ALUNNO/A ISCRITTO** e con causale **ASSICURAZIONE E CONTRIBUTO Ampliamento offerta formativa - Senza zaino - A.S. 2018/19 SCUOLA MEDIA classe _____** (specificare)

- **Bonifico Bancario presso Banco Popolare** Piazza Provenzali Massarosa - Coord bancarie: IT28 J 05034 70172 000000001132 sempre con stessa causale sopraportata.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Primetta Bertolozzi

PER avvenuta informazione:

Il/la sottoscritt _____ padre/madre _____ dell'alunn _____

_____ della classe _____ - della scuola MEDIA dichiara di avere preso visione della sopracitata comunicazione .

_____ data _____

Firma _____