



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto Comprensivo "Como Borgovico"

Via Borgovico, 193 – 22100 Como

Tel. 031 572990 – 031 574110 – Fax 031 3385021

e-mail ministeriale: [coic845005@istruzione.it](mailto:coic845005@istruzione.it)

e-mail: [segreteriafoscolo@scuolamediafoscolo-co.191.it](mailto:segreteriafoscolo@scuolamediafoscolo-co.191.it)

posta certificata: [coic845005@pec.istruzione.it](mailto:coic845005@pec.istruzione.it)

sito web: [www.iccomoborgovico.it](http://www.iccomoborgovico.it)

Prot. n. 2354 A 13 a

Como, 18.05.2012

Ai Docenti

Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado

I.C. Como Borgovico

**Oggetto:** rendiconto spese sostenute dalle famiglie per attività integrative a.s. 2011/2012 – attività opzionali

Si trasmette il modello relativo a quanto indicato all'oggetto che dovrà pervenire entro il 30/05/2012 (\*).

Si fa presente che dovranno essere elencate tutte le attività svolte che hanno comportato una spesa: corso di nuoto, visite di istruzione, spettacolo teatrali, ...

Non va elencato il contributo volontario.

Dovrà essere indicato per ciascun laboratorio opzionale (di classe terza secondaria di 1° grado) il numero degli alunni che hanno frequentato l'attività per l'intero anno scolastico.

Si ringrazia della collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.<sup>ssa</sup> Graziella Cotta

(\*) possibile inviare via mail all'indirizzo [segreteriafoscolo@scuolamediafoscolo-co.191.it](mailto:segreteriafoscolo@scuolamediafoscolo-co.191.it) oppure recapitare a mano

ALLEGATO: MODELLO (1 COPIA PER CLASSE).



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**Istituto Comprensivo "Como Borgovico"**

Scuola .....

anno scolastico 2011/2012

**RENDICONTO SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE PER ATTIVITÀ INTEGRATIVE**

**CLASSE ..... SEZIONE .....**

Tipologia di attività		Quota pro capite alunno					
1.		€					
2.		€					
3.		€					
4.		€					
5.		€					
6.		€					
7.		€					
8.		€					
9.		€					
10.		€					
11.		€					
12.		€					
13.		€					
14.		€					
15.		€					
		€					

**ATTIVITÀ OPZIONALI CLASSE 3^ SCUOLA SECONDARIA**

TITOLO	N° ALUNNI
Latino	
Madre lingua	

Data: .....

Firma del Docente

.....