



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I grado "Don Carlo Frigo"
Via Colombara n. 5 – tel 0445/880027 – fax 0445/320117
36010 COGOLLO DEL CENGIO (Vicenza)
C.F. 84007090248 – Codice Univoco Ufficio: UF8MEG
E –mail: viic847008@istruzione.it



Cogollo del Cengio, 14 aprile 2017

Ai genitori degli alunni
Classi 2^a - 3^a - 4^a - 5^a Primarie
Classi 1^a - 2^a - 3^a Secondaria di 1° grado
Ai Collaboratori scolastici dell'Istituto

Oggetto: **PROGETTO "SMILE DAYS" anno scolastico 2016/2017.**

Il nostro Istituto Comprensivo, anche quest'anno, intende proporre un'ulteriore opportunità di approfondimento della Lingua Inglese, organizzando nei giorni compresi tra il 28 agosto e il 2 settembre 2017, una settimana di attività didattiche, sportive e ricreative, tutte in lingua.

L'Istituto intende avvalersi della Cooperativa "Smile" di Modena, la quale propone lo svolgimento della suddetta attività dal lunedì al venerdì, dalle ore 9:00 alle ore 16:30, ed il sabato mattina dalle ore 9:30 alle ore 11:00, con costo di €. 150,00 a partecipante; per il secondo figlio il costo è di €. 130,00.

Il Progetto si svolgerà presso la Scuola Primaria di Cogollo del Cengio.

Per illustrare ed organizzare al meglio l'attività, si invitano i genitori interessati, ad un incontro di presentazione, il giorno

GIOVEDÌ 4 MAGGIO 2017, alle ore 18.00
presso l'aula magna della Scuola Media

ISCRIZIONI:

Le iscrizioni, tramite il modulo allegato, devono essere consegnate alle insegnanti di inglese o in Segreteria Didattica **assieme alla FOTOCOPIA della ricevuta del bonifico bancario ENTRO E NON OLTRE VENERDÌ 26 MAGGIO 2017** (conservare la ricevuta del pagamento per la dichiarazione dei redditi).

E' importante consegnare la copia del bonifico perché purtroppo dai tabulati dell'Istituto Cassiere non sempre si riesce a capire l'identità del versante.

MODALITA' DI PAGAMENTO :

Il pagamento dovrà essere effettuato **ESCLUSIVAMENTE** tramite bonifico bancario intestato all'Istituto Comprensivo Statale "Don Carlo Frigo" di Cogollo del Cengio presso:

BANCA POPOLARE DI VICENZA – Agenzia di Piovene Rocchette - Via Libertà, 2

IBAN: IT 28 0 05728 60640 073571125749

Causale: **"COGNOME NOME ALUNNO - SMILE DAYS erogazione liberale progetto P.O.F." classe e scuola di frequenza.** Indicando: "Codice Ente 5377 per versamento in sospeso" il versamento sarà senza costi presso tutte le filiali.

Con la presente si chiede inoltre se qualche famiglia è disponibile a dare ospitalità ai Tutor; alle famiglie ospitanti verrà effettuato lo sconto del 50% sulla quota di iscrizione del/la figlio/a.

Si ricorda che, in caso di RITIRO, la Cooperativa Smile dovrà comunque trattenerne €. 80,00.

Se viene data disdetta meno di 7 giorni prima dell'inizio dell'attività, la quota versata deve corrispondere al 100% della quota intera.

Il Progetto sarà attivato solo con un numero minimo di 32 iscrizioni (2 gruppi). Per motivi organizzativi e clausole poste dalla Cooperativa Smile, informiamo che non sarà possibile superare i 115/120 iscritti.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Silvio GROTTTO



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ Don Carlo FRIGO”
 Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO “SMILE DAYS” a.s. 2016/2017

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore

del/la alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via /Piazza _____ n. _____

tel _____ (indicare numeri che siano facilmente reperibili)

indirizzo e-mail: _____

frequentante la classe ___ sez. ___ della Scuola:

- Primaria “Edmondo De Amicis” Caltrano
- Primaria “Granatieri di Sardegna” Cogollo
- Secondaria di 1° grado “Don Carlo Frigo”

Altra Scuola: _____

ISCRIVE il/la proprio/a figlio/a all’attività “Smile Days” rispettando indicazioni e scadenze prescritte nella circolare del 14/04/2017

▶▶▶ Allega fotocopia della ricevuta del bonifico bancario

AUTORIZZA che il/la proprio/a figlio/a venga ripreso/a con videocamera o fotografato/a durante le attività dello Smile Days e che il materiale possa essere utilizzato, solo a scopi didattici e, inserito nel sito internet

della scuola: www.ic-frigo.gov.it SI' NO

Disponibilità ad ospitare un Tutor:

SI' { maschio
 femmina NO

Data _____

_____ Firma del genitore o di chi ne fa le veci