


Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPrensIVO "UGO DA COMO"
 Via Marchesino, 51 - 25017 Lonato del Garda (Bs)
 Tel.03099968 - Fax 03099968222
 Cod. Mecc BSIC82400T - C.F. 93014360171
 bsic82400t@istruzione.it - bsic82400t@pec.istruzione.it
 Sito web - iclonato.edu.it

Circ. n. 478

Lonato del Garda, 23 Maggio 2019

<p style="text-align: center;">CAMPUS ESTIVO</p> <p style="text-align: center;">PROGETTO PON</p> <p style="text-align: center;">" PENSIERO COMPUTAZIONALE E CITTADINANZA DIGITALE A SCUOLA"</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Ai genitori degli alunni iscritti al campus estivo, percorsi formativi del Progetto PON alunni classi 4[^] e 5[^] Scuola Primaria "Don Milani", "M.Buonarroti", "Paolo VI" e classi 1[^] e 2[^] della Scuola Secondaria di primo grado " C.Tarello" - Ai Tutor del Progetto PON - A tutto il personale Ata <p>p.c. Alla DSGA</p>
---	--

OGGETTO: PAGAMENTO BUONI PASTO DEL CAMPUS ESTIVO - PROGETTO PON (Programma Operativo Nazionale) per la scuola, "PENSIERO COMPUTAZIONALE E CITTADINANZA DIGITALE A SCUOLA"

Si informano tutti i genitori che hanno iscritto i propri figli/e nel mese di giugno 2019 al campus estivo, percorsi formativi del Progetto PON FSE **"PENSIERO COMPUTAZIONALE E CITTADINANZA DIGITALE A SCUOLA"** e che hanno scelto di usufruire del pasto fornito dal Centro cottura "Vivenda" del Comune di Lonato del Garda al costo di 5,00 euro al giorno, che

DEVONO

consegnare al Tutor del Modulo **il primo giorno** dell'attivazione del Campus la somma di 25,00 euro. Se l'alunno frequenta due campus la somma sarà di € 50,00.

Qualora si verificasse l'assenza di frequenza al Progetto PON, in uno più giorni della/e settimana/e, la Scuola si impegnerà a restituire la quota del/i buono/i pasto non utilizzati a fine settimana.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Fiorella Sangiorgi

Io sottoscritto _____, genitore
 dell'alunno/a _____
 della classe _____, della Scuola _____ :

ho preso visione della circolare n.478 relativa al pagamento dei buoni pasto del Campus estivo e mi impegno a versare 25,00 euro per la/e seguente/i settimana/e

- 1° SETTIMANA (dal 10 al 14 Giugno 2019)
 2° SETTIMANA (dal 17 al 21 Giugno 2019)

Data _____ Firma del genitore _____