

Istituto Comprensivo "Cesare Battisti"

Via Cesare Battisti, 19 – 20815 Cogliate (MB) Tel. 02-96460321 – 02-96468302 C.M. MBIC86600V – C.F. 91074000158  
mail segreteria: [mbic86600v@istruzione.it](mailto:mbic86600v@istruzione.it), pec: [mbic86600v@pec.istruzione.it](mailto:mbic86600v@pec.istruzione.it) sito web [www.iccogliate.edu.it](http://www.iccogliate.edu.it)

*Modulo da compilarsi a cura delle famiglie da restituire alla segreteria, tramite gli insegnanti di classe oppure all'indirizzo [affarigenerali@iccogliate.edu.it](mailto:affarigenerali@iccogliate.edu.it) entro e non oltre il 10 ottobre 2020.*

Alla Direzione dell'I. C. "Cesare Battisti"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Scuola:  Infanzia  primaria  Secondaria  Cogliate  Ceriano Laghetto

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dichiara di  **ADERIRE**  **NON ADERIRE**

e comunica che:

- ha provveduto al versamento della quota di  € **6,50** per l'Assicurazione R.C. e Infortuni e di  € **8,50** per il contributo volontario per l'a.s. 2020/2021 favore dell'alunno suddetto versando l'importo tramite il servizio Pago in Rete;
- ha consegnato l'attestazione del versamento all'insegnante di classe

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Istituto Comprensivo "Cesare Battisti"

Via Cesare Battisti, 19 – 20815 Cogliate (MB) Tel. 02-96460321 – 02-96468302 C.M. MBIC86600V – C.F. 91074000158  
mail segreteria: [mbic86600v@istruzione.it](mailto:mbic86600v@istruzione.it), pec: [mbic86600v@pec.istruzione.it](mailto:mbic86600v@pec.istruzione.it) sito web [www.iccogliate.edu.it](http://www.iccogliate.edu.it)

*Modulo da compilarsi a cura delle famiglie da restituire alla segreteria, tramite gli insegnanti di classe oppure all'indirizzo [affarigenerali@iccogliate.edu.it](mailto:affarigenerali@iccogliate.edu.it) entro e non oltre il 10 ottobre 2020.*

Alla Direzione dell'I. C. "Cesare Battisti"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Scuola:  Infanzia  primaria  Secondaria  Cogliate  Ceriano Laghetto

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dichiara di  **ADERIRE**  **NON ADERIRE**

e comunica che:

- ha provveduto al versamento della quota di  € **6,50** per l'Assicurazione R.C. e Infortuni e di  € **8,50** per il contributo volontario per l'a.s. 2020/2021 favore dell'alunno suddetto versando l'importo tramite il servizio Pago in Rete;
- ha consegnato l'attestazione del versamento all'insegnante di classe

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_