



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR

MUR

MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITÀ e della RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "T. OLIVELLI" Via Roma 9/11 25069 Villa Carcina (BS) ☎ 030/881023
C.F. 92008620178 - C.M. BSIC82600D
e-mail bsic82600d@istruzione.it - BSIC82600D@pec.istruzione.it
Sito Istituzionale www.icsolivelli.gov.it

COM.10

VILLA CARCINA 12/10/2018

A tutte le famiglie degli alunni
dell'Istituto Comprensivo di Villa Carcina

ATTI

OGGETTO: Assicurazione contro gli infortuni degli alunni 2018/2019

Come ogni anno vi chiediamo di sottoscrivere la polizza assicurativa che la scuola ha stipulato, contro gli infortuni, con il Gruppo Ambiente Scuola; essa garantisce una copertura di rischio molto ampia sia dentro la scuola che durante le uscite sul territorio e nei tragitti casa – scuola e viceversa.

La quota pro capite è di € 7 per gli alunni della scuola dell'infanzia primaria e classi 2[^] e 3[^] scuola secondaria di 1^o grado

Per gli alunni delle classi 1[^] della scuola secondaria di 1^o grado la quota pro capite di € 9 (€ 7 assicurazione +€ 2 libretto-assenze.

Nell'intento di fornire maggiori dettagli alle famiglie, è pubblicato e consultabile sul Sito d'Istituto IL QUADRO SINOTTICO 2018/2019 allegato alla Polizza "Programma AmbienteScuola® 2018/2019

Avete la possibilità di scegliere tra due modalità per il pagamento della quota assicurativa:

1. VERSAMENTO AI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI PRESENTI A SCUOLA
GIOVEDÌ 25 e VENERDÌ 26 OTTOBRE 2018 NELLE SEGUENTI FASCE ORARIE
Scuola dell'Infanzia ore 15.30 – 16.00
Scuola Primaria ore 12.00 – 12.30 e/o 15.30 – 16.00
Scuola Primaria di Cailina ore 12.30 13.00
Scuola Secondaria ore 12.30 – 13.00

Negli stessi giorni, gli insegnanti sono autorizzati a ritirare la quota assicurativa solo se consegnata in busta chiusa con il nome dell'alunno.

Poi provvederanno a consegnarla ai rappresentanti di sezione/classe.

Il versamento della quota assicurativa verrà registrato dai rappresentanti di classe/sezione

EFFETTUARE IL VERSAMENTO TRAMITE BONIFICO DIRETTAMENTE SUL C/C DELLA SCUOLA AL SEGUENTE IBAN: IT 65 A 02008 55410 000104054504 PRESSO BANCA UNICREDIT S.p.A. Indirizzo: Via della Repubblica, 10, 25068 Sarezzo BS

(ESENTI DA BOLLO)

Scrivere come causale la seguente dicitura:

Per Quota Assicurativa: Assicurazione A.S. 2018/19 – Alunno (Cognome e nome) Classe _____ Plesso _____.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA REGGENTE
MARIATERESA BONIOTTI