ISTITUTO COMPRENSIVO CIVITELLA CASANOVA

Via Don Lorenzo Di Giulio, 1 – 65010 CIVITELLA CASANOVA
Tel. 085 846109-846215 Fax 085 8460798
e-mail: peic81300a@istruzione.it - peic81300a@pec.istruzione.it
Cod.Fisc. 80014480687 C.C.P. 10661650 C.M. PEIC81300A
www.iccivitellacasanova.gov.it

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE-CIVITELLA CASANOVA
Prot. 0004998 del 14/09/2017
A-28 (Uscita)

Ai Sig.ri Genitori degli alunni
di scuola dell'infanzia,
scuola primaria e scuola
secondaria di I grado

LORO SEDI

Oggetto: Assicurazione alunni a.s. 2017/2018

Si comunica che, dopo una accurata comparazione delle offerte, la scuola ha provveduto a stipulare un contratto assicurativo per l'a.s. 2017/2018 con l'agenzia AmbienteScuola al fine di garantire a tutti gli alunni dell'Istituto dei tre ordini di scuola la piena copertura assicurativa rispetto ad ogni tipologia di infortunio ed evento che possa avvenire nel corso dell'anno scolastico.

La quota del premio per ciascun alunno è di **€ 5,00** da versare sul conto corrente bancario con bonifico a favore di "Istituto Comprensivo Civitella Casanova" - iban bper IT10W0538777360000000589393 - indicando nella causale "quota assicurazione", il nome, il cognome, il plesso e la classe dell'alunno **entro e non oltre il 26 settembre**: si consiglia di riunire le quote tramite i rappresentanti dei genitori uscenti e provvedere a versamenti unici per ciascuna classe così da facilitare il controllo dei dati da fornire all'agenzia.
I rappresentanti dei genitori avranno cura di consegnare ai docenti della classe gli elenchi degli alunni che hanno versato le quote così da farli pervenire, tramite il responsabile di plesso, all'ufficio di segreteria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott.ssa Rossella DI DONATO)

✂ ----------

*(da ritagliare e riportare a scuola **entro lunedì 18 settembre**)*

_l_ sottoscritt_ …… genitore dell'alunn_ ……

…… frequentante la classe/sezione ……

della scuola …… di ……

☐ dichiara di aver preso visione dell'avviso relativo alla stipula della polizza di assicurazione degli alunni per l'anno scolastico 2017/2018;

☐ dichiara di aderire alla stipula del contratto assicurativo e si impegna a versare la quota di **€ 5,00** secondo i tempi e le modalità comunicati nell'avviso.

Data …… ……

firma