



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Giovanni PALATUCCI”- Autonomia 119

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
Via Piantito, 72 – Fraz. Quadrivio - **84022 CAMPAGNA (SA)**



Codice Fiscale: 91027330652

E-mail: saic84100n@istruzione.it

Cod. Mecc.: SAIC84100N

Tel/fax: 0828241260

P.E.C.: saic84100n@pec.istruzione.it

SITO: www.istitutopalatucci.it

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. PALATUCCI"-CAMPAGNA
Prot. 0000131 del 18/01/2021
06-01 (Uscita)

Ai Genitori degli alunni IC. “Palatucci”

Oggetto: Integrazione circolare prot. nr. 100 per assicurazione RC Infortuni - A.S. 2020/2021

S'informano le SS. LL. che l'Istituto ha stipulato il contratto di assicurazione per l'anno scolastico 2020/2021.

Si comunica che la quota procapite per l'assicurazione scolastica è pari ad euro 9,50 e dovrà essere versata entro la data del **30 gennaio 2021** con la seguente modalità:

versamento sul c/c n IBAN IT98C0837876200000000341367 intestato a Istituto Comprensivo Giovanni Palatucci presso BCC CAMPANIA CENTRO – CASSA RURALE ED ARTIGIANA SOC. COOP. (causale assicurazione 2020/2021 e indicare nominativo alunno assicurato) e consegnare, copia bollettino pagamento agli Uffici di Segreteria entro e non oltre il **30/01/2021** La consegna del bollettino consentirà l'inoltro del nominativo all'assicurazione per il rinnovo della stessa .

Si ricorda l'**obbligatorietà dell'assicurazione infortuni per tutti i partecipanti a viaggi, visite o gite di istruzione** ai sensi della Circolare Ministeriale n. 291 del 14.10.1992. Si rammenta infine che l'INAIL assicura tutti coloro che svolgono attività utilizzando macchine, apparecchi, impianti o che operano in ambienti organizzati. Nella scuola i soggetti che beneficiano della tutela INAIL sono: Alunni; Personale docente; Personale A.T.A.; Dirigente Scolastico; Collaboratori Coordinati e Continuativi.

N. B. Gli alunni disabili sono esonerati dal pagamento della quota assicurativa.

I nuclei familiari che hanno più di due figli frequentanti il NOSTRO Istituto

Comprensivo, pagheranno la quota assicurativa solo per i primi due figli, come da Delibera del C.I. N. 36/2013

Il Dirigente Scolastico
Prof. Pietro MANDIA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi

dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. N. 39/1993

Assicurazione alunni a.s. 2020-21

Dichiarazione delle famiglie da restituire all'I.C. "G. Palatucci" di Campagna entro, e non oltre, il 30 gennaio 2021.

I Sottoscritti _____

(padre)

(madre)

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ Scuola _____ (precisare Infanzia — Primaria — Sec. 1° grado)

Il/I.C. "Giovanni Palatucci" di Campagna

dichiarano sotto la propria responsabilità di:



aderire al versamento € 9,50 per la copertura assicurativa;



non aderire al versamento € 9,50 per la copertura assicurativa;

(Segnare con una x l'adesione o la non adesione)

In caso di adesione i sottoscritti si impegnano

A effettuare bonifico su conto corrente bancario dell'istituto

entro e non oltre il 30 gennaio 2021 con puntualità,

In caso di non adesione dichiarano sotto la propria responsabilità di assumersi tutte le responsabilità conseguenti l'assenza di copertura assicurativa del proprio figlio. Con la presente dichiarazione si prende atto che la non adesione esonera l'I.C. da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali conseguenze per infortuni dell'alunno/a e/ o responsabilità civile imputabili non alla scuola secondo le norme vigenti sulla sicurezza e l'incolumità dell'utenza ma ai genitori in quanto tutori.

Firma leggibile del padre

Firma leggibile della madre

Campagna _____

La mancata restituzione della presente sarà considerata come non disponibilità alla copertura assicurativa.

Si precisa che in mancanza della presente adesione l'alunno/a non sarà coperto/a da alcuna forma assicurativa con tutte le implicazioni del caso.