



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Giovanni PALATUCCI"



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
Via Piantito, 72 - Fraz. Quadrivio - 84022 CAMPAGNA (SA)
PER LA SCUOLA-COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Codice Fiscale: 91027330652	E-mail: saic84100n@istruzione.it	Cod. Mecc.: SAIC84100N - CUF: UF1GUW
Tel: 0828241260 - fax : 0828241250	P.E.C.: saic84100n@pec.istruzione.it	SITO: www.istitutogiovanripalatucci.gov.it

Campagna, lì 06/11/2017

Ai Sigg. Genitori Scuola Sec. 1° grado-Primaria e Infanzia

Ai Responsabili di Plesso

Ai docenti referenti e Coordinatori di classe

Al Personale Docente e ATA

All'Albo Pretorio-Agli Atti

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. PALATUCCI"-CAMPAGNA
Prot. 0005129 del 08/11/2017
04-08 (Uscita)

Oggetto: Adesione volontaria Assicurazione alunni a.s. 2017-18

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Considerato che la Società ASSICURATRICE MILANESE con sede in SAN CESARIO SUL PANARO (MO) Corso Libertà, 53 è stata individuata quale soggetto contraente per la stipula del contratto di assicurazione per il corrente anno scolastico ;

Tenuto conto della scadenza delle polizze previste per il giorno 21.11.2017;

INVITA

I genitori degli alunni che intendono assicurare i propri figli, a far pervenire la propria adesione versando la quota di € 10,00 Dieci/00) entro il **30 novembre 2017**, ai docenti Referenti e Coordinatori di classe.

Si richiama l'attenzione delle famiglie sull'importanza di stipulare l'assicurazione per la copertura assicurativa per tutti gli alunni (infortuni - responsabilità civile- assistenza-tutela legale). Nel precisare che il pagamento annuale dell'assicurazione è a carico delle famiglie ed è volontario, si vuole avvertire che **assicurare gli alunni è non solo opportuno ma è a tutela degli stessi e dei genitori.**

Pertanto, **l'invito che si rivolge alle SS.LL. è quello di aderire tutti**, poiché è indispensabile che tutti gli alunni siano coperti di assicurazione durante le attività didattiche, motorie e quando escono dai plessi scolastici per le attività didattiche, visite itineranti o viaggi di istruzione.

I docenti, quest'anno in modo particolare, organizzeranno tali attività solo se tutti gli alunni risulteranno in regola con le coperture assicurative.

La somma di € 10,00 (Dieci/00) dovrà essere consegnata dagli alunni della scuola sec. di 1° grado al docente **Coordinatore di classe**, dagli alunni delle scuole dell' **Infanzia e Primaria al Coordinatore di Plesso**, entro la scadenza sopra richiamata, i quali **annoteranno nell'elenco di classe** (allegato alla presente) **gli alunni che versano la quota premio, quelli che non aderiscono e quelli esentati (Disabile - 3° figlio).**

Le somme raccolte saranno versate sul conto corrente bancario della scuola.

I versamenti così effettuati confluiranno nel Bilancio dell'istituzione scolastica.

Pertanto, si invitano i Sigg. genitori a restituire entro il **30 novembre 2017** la presente, compilando la dichiarazione sul retro riportata e indicando la disponibilità o meno ad assicurare il/la proprio/a figlio/a tramite contratto stipulato dalla scuola e a versare la quota procapite di Euro 10,00. 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.

Si invitano pertanto le famiglie a restituire debitamente compilata la presente comunicazione che nel retro riporta la dichiarazione da sottoscrivere .

Si comunica, altresì, che la società assegnataria del contratto di assicurazione per gli alunni si è resa disponibile per estendere a tutto il personale Docente e ATA che ne faccia richiesta garanzie analoghe (premio procapite 10,00 Euro).

Pertanto, si invitano le SS.LL., qualora interessate, a provvedere inderogabilmente entro la data prevista.

Sicura che il mio invito verrà accolto, invio distinti ossequi.

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.L.N. 36/2013

Il Dirigente Scolastico

f.to Dott.ssa Antonetta CERASALE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi
dell' art. 3, comma 2, del D. Lgs N. 39/1993