



Circolare n. 17

Molfetta, 01/10/2019

Ai Sigg. Rappresentanti dei Genitori degli alunni
Scuola PRIMARIA
LORO SEDI

Per il tramite del Docente di Classe

Oggetto: Assicurazione rischi connessi a tutta l'attività della Scuola Primaria. A.S. 2019/2020.

L'Istituzione Scolastica ha stipulato per l'a. s. 2019/20 la polizza contro gli infortuni, responsabilità civile, responsabilità civile patrimoniale verso terzi e amministrativa verso la Pubblica Amministrazione, Tutela Legale, Assistenza, degli alunni con la Compagnia Benacquista Assicurazioni srl di Latina.

Detta Polizza prevede il **premio assicurativo annuo unitario di Euro 5,50** per ogni alunno (esclusi gli alunni diversamente abili).

Considerata la delibera del Consiglio di Istituto n. 36 del 14/11/2017, si chiede un contributo volontario di **€ 5,00** per ampliamento dell'offerta formativa.

Le somme relative agli alunni, € (5,50+5,00)= € 10,50 verranno raccolte dal genitore rappresentante della classe presso cui è iscritto il proprio figlio, unitamente all'elenco nominativo degli alunni. Per le Classi Prime si occuperanno della raccolta quote i genitori che daranno la disponibilità in attesa delle elezioni dei rappresentanti di classe.

Successivamente detto genitore dovrà versare la somma raccolta sul **C/C bancario IBAN IT 34 B 01030 41562 000011100061 presso Banca Monte dei Paschi di Siena agenzia di Via Respa – Molfetta** intestato all'Istituto Comprensivo “Scardigno-Savio” di Molfetta, con la causale “N° _____ quote assicurative alunni e contributo volontario ampliamento offerta formativa classe _____ Scuola Primaria _____”.

Le SS. LL. sono pregate di restituire all'Ufficio di Segreteria la copia del versamento effettuato unitamente all'elenco nominativo dei paganti alla sig.ra Cassiana Murolo.

Tutte le suddette operazioni devono concludersi **entro e non oltre il 15 ottobre 2019**

La Dirigente Scolastica
Nicoletta PAPARELLA

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA DA INDICAZIONE MEZZO STAMPA
AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 2 DEL D.Lvo 39/93