

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SENIGALLIA CENTRO – FAGNANI**

Via Maierini, 9 - 60019 SENIGALLIA (AN) Tel. 07160180 Fax 0717912508

☎: segreteria@icsenigalliacentro.edu.it - anic84700a@pec.istruzione.it 🌐: www.icsenigalliacentro.edu.it

Prot. digitale n. 3434/A39b

Senigallia, 13.10.2020

C.I. N. 027

- AI GENITORI DEGLI ALUNNI

Scuole dell'Infanzia

p.c. - AI DOCENTI

Scuole dell'InfanziaLORO SEDI**Oggetto: Richiesta contributo volontario e assicurazione – anno scolastico 2020/2021**

Carissimi genitori,
nell'ottica di continuare a garantire un'offerta di qualità, vi inoltro la richiesta di un contributo volontario, per le attività di ampliamento dell'Offerta Formativa.
Insieme al contributo volontario si chiede la quota per l'assicurazione.

Versamento totale € 15,00, così suddiviso:

- 1) La quota **di € 5,50** servirà per il pagamento dell'assicurazione **obbligatoria per gli alunni**. La polizza prevede la copertura contro i rischi di "infortuni, responsabilità civile, assistenza e tutela giudiziaria" in tutti gli orari e per tutte le attività realizzate e approvate dalla scuola, compreso il viaggio giornaliero casa-scuola con ogni mezzo.
- 2) La quota di **€ 9.50** servirà per sostenere l'ampliamento dell'Offerta Formativa.

MODALITA' DI VERSAMENTOIl versamento dovrà avvenire entro il **31 ottobre 2020** con queste modalità:

- BONIFICO a favore di questo Istituto Comprensivo
codice IBAN: **IT 61 M 01030 21300 000001592750 – Monte dei Paschi - Senigallia**
Il versamento dovrà contenere l'indicazione del cognome e nome alunno, plesso, sezione e causale (assicurazione e contributo volontario a.s. 2020/2021);
- In contanti presso qualsiasi filiale **MONTE DEI PASCHI** sul conto di Tesoreria
n. 1592750 (senza spese per importi inferiori ad € 77,47) a favore di questo Istituto Comprensivo
Il versamento dovrà contenere l'indicazione del cognome e nome alunno, plesso, sezione e causale (assicurazione e contributo volontario a.s. 2020/2021);

Si coglie l'occasione per ringraziare tutti coloro che hanno contribuito a sostenere la scuola, collaborando così a migliorarne la qualità.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Patrizia Leoni

si prega di restituire debitamente compilata e sottoscritta l'allegata dichiarazione all'insegnante di sezione entro il **20/10/2020**

✕-----

Al Dirigente Scolastico I.C. Senigallia Centro-Fagnani

Oggetto: **Richiesta contributo volontario e assicurazione 2020/2021**

I sottoscritt _____
cognome _____ nome _____

genitore di _____ iscritt _____ sez. _____ della Scuola

dell'Infanzia _____ dichiara di aver preso visione della comunicazione

prot n. 3434/A39b del 13/10/2020 C.I. n. 27

Data

Firma

.....