

CUPRA MARITTIMA e RIPATRANSONE (AP)

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria 1° grado

Comuni: Cossignano – Cupra Marittima – Massignano – Montefiore dell’Aso - Ripatransone

C.F. 82005290448 – Tel. 0735/9234 e Fax 0735/99112 - cod. Min. APIC804003

e mail: [apic804003@istruzione.it](mailto:apic804003@istruzione.it) - Pec: [apic804003@pec.istruzione.it](mailto:apic804003@pec.istruzione.it) -

Sito web: [www.iccupra-ripatransone.gov.it](http://www.iccupra-ripatransone.gov.it)



AI SIGG. GENITORI DEGLI ALUNNI SC INFANZIA , PRIMARIA E SEC. I° GRADO  
SEDI: CUPRA MARITTIMA - MASSIGNANO  
RIPATRANSONE - COSSIGNANO – MONTEFIORE DELL’ASO

OGGETTO: ASSICURAZIONE ALUNNI E CONTRIBUTO VOLONTARIO A.S. 2018/2019

Si informano le SS.LL. **che per il corrente anno scolastico la somma da versare è di € 7,00** per la copertura assicurativa degli alunni. Il servizio è affidato alla Compagnia Assicuratrice Milanese S.p.A.

Si ricorda che è obbligatorio essere assicurati per poter partecipare a tutte le attività, comprese le visite guidate ed i viaggi d’istruzione; le condizioni assicurative possono essere visionate sul sito della scuola: :- home page – ( in basso a sinistra) Menu “Istituto” – Assicurazione.

Si richiede, congiuntamente alla quota dell’assicurazione, a sostegno delle attività scolastiche per l’arricchimento dell’offerta culturale e formativa degli alunni e per l’implementazione delle dotazione informatiche, un contributo volontario, deliberato dal Consiglio di Istituto.

**Il genitore, pertanto, può optare tra le due possibilità:**

a) Assicurazione obbligatoria: premio assicurativo: € 7,00

b) Assicurazione obbligatoria più contributo volontario: € 12,00

Il versamento dovrà essere effettuato esclusivamente sul c/c bancario dell’Istituto :

- IBAN: IT 30K 08769-69690-000010131485. intestato a ISC di Cupra Marittima/Ripatransone , con causale : assicurazione a.s. 2018/19, oppure quota assicurativa+contributo a.s. 2018/19.

Al fine di facilitare le operazioni di controllo da parte dell’Ufficio, il versamento INDIVIDUALE deve essere obbligatoriamente ESEGUITO A NOME DELL’ALUNNO e non del genitore, con indicazione della classe, sezione e plesso frequentato. Per ridurre le spese , i versamenti possono essere anche cumulativi, in tal caso, al bonifico dovrà essere allegato l’elenco nominativo degli alunni, evidenziando eventuali precisazioni in ordine ai versamenti (distinguere la quota assicurativa dal contributo volontario).

**Le ricevute del versamento**, unitamente all’elenco in caso di pagamento CUMULATIVO, DOVRANNO ESSERE CONSEGNATE AI DOCENTI DI CLASSE O AI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI che provvederanno a recapitarle in Segreteria improrogabilmente **entro e non oltre LUNEDI’ 12 novembre 2018**, per la successiva fase di controllo da parte dell’Amministrazione.

Si rammenta che i contributi (come tutte le erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici di ogni ordine e grado), sono detraibili dall’imposta sul reddito, ai sensi della L. 40/2007; la detrazione spetta a condizione che il versamento sia effettuato individualmente ed eseguito tramite banca o ufficio postale o nelle altre modalità indicate dalla legge, indicando nella causale “contributo volontario per ampliamento dell’offerta formativa”. **La copertura assicurativa è totalmente gratuita per gli alunni diversamente abili.**

La presa visione , sottoscritta dal genitore, dovrà essere riconsegnata all’insegnante di classe.

Distinti saluti.

La Dirigente Scolastica Gaia Gentili



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sc. infanzia / sc. primaria / sec. di 1° grado Cupra Marittima/Massignano/Ripatransone/  
Cossignano/ Montefiore dell’Aso

Dichiara

di aver preso visione dell’avviso relativo versamento per l’assicurazione alunni a.s. 18/19.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_