



**ISTITUTO COMPRENSIVO N.14**

Via Emilia Ponente 311 Tel. 051/404810 – 051/381585 Fax 051/383759

e-mail: [boic85800a@istruzione.it](mailto:boic85800a@istruzione.it) Codice fiscale 80072250378

Dettare un breve sollecito  
anche nel quaderno delle  
comunicazioni

**Alle Famiglie degli alunni  
Ai Rappresentanti di classe**

e p.c.

Alle Ins.ti Referenti di plesso

**Oggetto: assicurazione Infortuni e R.C. – Contributo volontario a.s. 2017/18 - SOLLECITO.**

Gentili Famiglie,

È doveroso informarvi che ad oggi risultano NON versate il 34% delle quote per l'assicurazione e del contributo volontario. Pertanto sollecito tutti coloro che non lo hanno ancora fatto a procedere tempestivamente al pagamento e alla consegna della ricevuta alle insegnati di classe/coordinatore del CdC (anche per coloro che hanno già provveduto al versamento).

In particolare per quanto riguarda la quota assicurativa, nel caso la situazione non venga sanata al più presto saremo costretti a rivedere il piano delle uscite didattiche e dei viaggi di istruzione, e più in generale delle attività progettuali (sportive, artistiche, etc). Infatti si ricorda che **senza questa assicurazione l'alunno/a non può effettuare nessuna attività fuori dalla scuola (visite guidate, gare sportive, viaggi di istruzione...)**.

Vi ricordo che il contributo comprende:

**7,50 € - QUOTA PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI E PER LA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI OBBLIGATORIA.**

**12,50 € - 22,50 € QUOTA PER ATTIVITA' VARIE NELL'AMBITO DELL'OFFERTA FORMATIVA E PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLE NUOVE TECNOLOGIE.**

Per maggiori dettagli fare riferimento alla Circolare n. 17 a.s. 2017/18 reperibile al link

<http://www.ic14bo.it/joomla/it/circolari-e-comunicati/724-circ-n-17-assicurazione-infotuni-e-r-c-contributo-volontario-a-s-2017-18.html>

Il versamento è effettuabile sul c/c bancario intestato a Istituto comprensivo n. 14 presso BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA Agenzia n. 3 Via M.E. Lepido 184/2 Bologna

**IBAN IT 98Z 053 870 240 300 000 203 231 9**

Indicare nella causale del versamento il **cognome/nome dell'alunno/a, classe, sezione, scuola** e la dicitura "ASSICURAZIONE (7,50 €) E CONTRIBUTO VOLONTARIO a.s. 17/18".

Confidando in un sollecito riscontro, invio cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Anna Volpa

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art.3,c2 D.Lgs n.39/93