



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO II "TREBESCHI"
Via Foscolo 14 – 25010 – Desenzano d/G (BS)
Tel. 030 9110253 – Fax 030 9902912
bsic8ab00g@istruzione.it - bsic8ab00g@pec.istruzione.it

CIRC. n. 16

Desenzano d/Garda, 29.09.2015

A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI

OGGETTO: Proposta polizza di assicurazione facoltativa per infortuni – responsabilità civile e contributo volontario per le attività didattiche – A.S. 2015-16.

Per il corrente anno scolastico, a seguito della delibera n. 140 del Consiglio d'Istituto del 25.09.15, la polizza di assicurazione è confermata con l'agenzia PLURIASS SCUOLA. La quota che deve versare ciascun alunno per il corrente anno scolastico è di euro **8,00**.

Detta quota dovrà essere versata:

- **su c/c nr. 128 del Banco Popolare Società Cooperativa (gia Banca Popolare di Verona e Novara) – Agenzia di Rivoltella cod. IBAN IT44U0503454461000000000128** intestato a Istituto Comprensivo Desenzano II "Trebesci". (versamento gratuito), specificando sempre: **cognome, nome, classe/sezione, scuola primaria/secondaria/infanzia e plesso di frequenza dell'alunno/a - causale del versamento: premio assicurazione 2015/2016;**

La quota dovrà essere versata entro e non oltre il **15/10/2015**. Entro il **16/10/2015** dovrà essere riconsegnato al docente referente di classe il tagliando sottostante, debitamente compilato.

Si ribadisce che l'assicurazione per gli infortuni non riveste carattere di obbligatorietà; tuttavia è bene precisare che gli alunni non coperti da assicurazione non potranno partecipare né a gite, né a viaggi d'istruzione, né usufruire dei servizi post-scolastici e delle aule informatiche.

Il Consiglio d'Istituto, inoltre, ha deliberato di chiedere a tutte le famiglie degli alunni iscritti per l'anno scolastico 2015/2016 un contributo **volontario** al fine di poter integrare le risorse finanziarie. La somma raccolta sarà finalizzata all'acquisto di materiale didattico per l'intero istituto e/o finalizzate a successive delibere del Consiglio d'Istituto.

Il contributo ricevuto e i beni con esso acquistati saranno dettagliatamente documentati con comunicazione alla fine dell'anno scolastico.

Pertanto, **pur ribadendo il carattere di volontarietà del contributo**, vi invitiamo a versare la somma di **€ 15,00** che comprende sia il costo della polizza assicurativa (€8,00 polizza per la responsabilità civile e per gli infortuni) sia il contributo volontario (€7,00). Naturalmente saranno bene accolti contributi superiori o inferiori ai **7,00 €**. La ricevuta del versamento attesterà l'importo della cifra pagata e potrà essere utilizzata per le detrazioni previste dalla normativa vigente.

Si ringrazia per la consueta e generosa collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Marta Mattiotti

(ritagliare e consegnare a scuola entro il **16/10/2015** al referente di classe)

Il/la sottoscritt _____ Genitore alunno/a _____

Casse: _____ Sez. : _____ Scuola: O Infanzia O Primaria O Secondaria (barrare)

Plesso di _____

dichiara di aderire alla polizza "Pluriass Scuola" e di aver versato alla scuola la somma di Euro **8,00** tramite:

Banca Popolare Società Cooperativa Ag. di Rivoltella cod. IBAN IT44U0503454461000000000128.

Firma del Genitore