



AI GENITORI DEGLI ALUNNI

Oggetto: Assicurazione volontaria infortuni e R.C. a.s. 2022/23.

1

Anche per l'anno scolastico 2022/2023 è possibile aderire ad una polizza assicurativa per gli Infortuni e la Responsabilità Civile. La polizza "Infortuni" (a) e la polizza R.C.T. (b) sono operanti:

(a) per gli infortuni occorsi all'assicurato durante tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche;

(b) per la responsabilità civile verso terzi per i danni conseguenti a tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche.

Come lo scorso anno, la polizza (gestita dal Gruppo Assicurazione Pluriass) ha un costo complessivo di € 8,00 e comprende anche ogni situazione di contagio da patologia infettiva (compreso il Coronavirus) verificatasi durante le attività scolastiche, purché sia dimostrata dalle autorità sanitarie l'insorgenza nell'ambito delle suddette attività. Per gli alunni diversamente abili la quota non è dovuta. **Il tagliando, insieme alla somma di 8 euro oppure alla copia della ricevuta del versamento, deve essere consegnato al coordinatore (per la Scuola Media) o al team docente (per infanzia e primaria) entro Venerdì 28 OTTOBRE 2022, anche nel caso di non adesione. Il versamento dovrà essere effettuato online sul sito del MIUR (miur.gov.it) tramite il servizio *Pago in Rete*, sul quale entro pochi giorni sarà caricato dalla Scuola l'avviso di pagamento; il versamento potrà essere effettuato anche versando direttamente la somma (si ricorda però che dal 01/01/2020 anche per la detrazione fiscale delle spese di istruzione vi è l'obbligo di pagamento con mezzi tracciabili).**

Paolo Carbone, DS

Il/La sottoscritto/a genitore
dell'alunno/a frequentante il plesso (barrare la scuola di frequenza):

☐ Scuola Sec. Galmozzi classe ____ sez ____ ☐ Primaria Braguti classe ____ sez ____

☐ Primaria Crema Nuova classe ____ sez ____ ☐ Infanzia Braguti sez ____ ☐ Infanzia Curtatone sez ____

[] **ADERISCE** [] **NON ADERISCE** (motivi personali) [] **NON ADERISCE** (in possesso di altra assicurazione)

Nell'aderire il sottoscritto:

[] **versa contestualmente la somma di € 8,00**

[] **allega copia del bonifico**

Data:

Firma genitore: _