



Cornuda, 12/09/2023

A tutti i genitori e agli alunni dell' IC di Cornuda

## OGGETTO: Contributo volontario, assicurazione alunni e diario scolastico per l'A.S. 2023/2024.

Gentili Genitori,

con la ripresa delle attività scolastiche, l'Istituto ha la necessità di assicurare in tutta la scuola la fornitura di materiale di facile consumo e/o di attrezzature didattiche e soprattutto di permettere lo svolgimento di tutti i progetti previsti nel PTOF per un'offerta formativa varia, uniforme e di qualità. La partecipazione delle famiglie alle spese della scuola è certamente fondamentale per consentire all'Istituto di offrire a tutti gli alunni maggiori opportunità di crescita formativa. Il nostro Istituto, come molti altri, dispone di risorse limitate, non sempre adeguate a soddisfare i bisogni e le necessità dei vari plessi. In tale situazione l'apporto delle famiglie risulta essere davvero indispensabile.

Nel caldeggiare il Vostro contributo nel sostenere un'offerta formativa di qualità per tutti gli alunni dell'Istituto per l'anno scolastico 2023/24 desidero fornirvi delle delucidazioni in merito.

Il contributo richiesto comprende quanto di seguito indicato:

- quota relativa alla polizza assicurativa contro gli infortuni e la responsabilità civile verso terzi A.S. 2023/2024 (v. nota informativa in calce alla presente);
- quota per la fornitura del diario scolastico di Istituto;
- pagamento di interventi di manutenzione e assistenza nei laboratori didattici;
- partecipazione alle spese per l'ampliamento e l'arricchimento dell'offerta formativa: progetti destinati al miglioramento dell'azione educativa e didattica.

Si ricorda che la Legge 40/2007 prevede la possibilità di dedurre i contributi volontari versati agli Istituti Scolastici dai redditi 2023 nella dichiarazione del 2024.

Si precisa che il versamento della quota assicurativa è obbligatorio (vedi nota allegata) così come la quota per il diario scolastico; il versamento del contributo scolastico non è obbligatorio, ma è atto volontario da parte dei genitori, secondo una prassi che vige da ormai molti anni nelle scuole di ogni ordine e grado.

In considerazione delle crescenti difficoltà delle famiglie causate soprattutto da un aumento generalizzato di tutti i prezzi, il Consiglio di Istituto ha deciso di rivedere al ribasso le quote dovute e assicurandosi di mantenere inalterata la qualità dell'offerta formativa.

Riporto di seguito gli importi del contributo in base al numero di figli frequentanti e al tempo scuola di ciascuno, approvati con la delibera del Consiglio di Istituto n. 33 del 30/06/2023:

N. figli iscritti	Classi a tempo normale	Classi a tempo pieno
1 figlio	€ 53,00	€ 58,00
2 figli	€ 49,00	€ 54,00
3 figli	€ 45,00	€ 50,00
4 o più figli	€ 32,00	€ 36,00

Le quote indicate sono riferite a ciascun figlio. Ad esempio se un genitore ha tre figli frequentanti l'Istituto (due al tempo pieno e uno al tempo normale) dovrà effettuare due versamenti da € 50,00 e un versamento da € 45,00, secondo le modalità riportate di seguito.

TVIC85100L - A2489A9 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0006103 - 12/09/2023 - V - U  
TVIC85100L - A2489A9 - CIRCOLARI - 0000018 - 12/09/2023 - Unica - U



**Il versamento del contributo deve essere effettuato entro e non oltre il 30 settembre 2023** attraverso l'avviso di pagamento PagoPA che si può scaricare direttamente dall'area tutor nella sezione "Pagamenti" del registro elettronico Nuvola. L'avviso di pagamento riporta i dati dello studente e la cifra da versare. Il pagamento potrà essere effettuato presso le ricevitorie, i tabaccai e le banche aderenti tramite ATM, sportelli, APP su smartphone e tablet o presso altri prestatori che offrono il servizio a pagamento. Non saranno **accettati pagamenti effettuati con modalità differenti da quelle indicate**.

Al fine di consentire l'utilizzo di PagoPa è necessario prestare consenso informato ed autorizzare l'Istituto a trasmettere al sistema Pago in Rete i dati del tutore e dell'alunno per predisporre l'avviso di pagamento. Al seguente indirizzo è possibile prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016: [MI Privacy Pago In Rete Format Informativa delle scuole per le famiglie.docx \(iccornuda.edu.it\)](#)

Ringrazio sin d'ora tutti coloro che, confidando nell'offerta formativa del nostro Istituto, contribuiranno a sostenere il lavoro della scuola, collaborando così a migliorarne la qualità.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Michele Tibaldo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 D. Lgs 39/93

#### **NOTA: Assicurazione degli alunni**

E' stata rinnovata con la società Benacquista Assicurazioni s.n.c. di Latina la polizza di assicurazione per la copertura di infortuni e responsabilità civile verso terzi. Tale polizza é rivolta a tutti gli alunni. La gestione di tutte le pratiche avviene on line, le modalità di denuncia di eventuali infortuni verranno gestite dalla scuola in collaborazione con la famiglia, la quale ha il compito di consegnare in Segreteria tutta la documentazione necessaria (certificati medici, fatture, scontrini di spesa, ecc.). Spetta altresì alla famiglia la decisione di chiudere la pratica o di mantenerla aperta, tenendo presente che la pratica del sinistro dura 2 anni, eventualmente prorogabili a patto di presentare il "Modello continuazione sinistro" da inviare prima della scadenza con raccomandata a.r. direttamente all'Assicurazione.

I genitori degli alunni coperti da polizza assicurativa infortuni e responsabilità civile propria per i quali la famiglia non intendesse aderire all'assicurazione scolastica, forniranno direttamente alla segreteria della scuola copia della propria polizza.

All'atto dell'eventuale denuncia, i dati personali dell'alunno/a verranno comunicati all'agenzia assicuratrice, la quale è tenuta a utilizzarli entro i limiti stabiliti dalla legge sulla privacy.

Gli alunni privi di copertura assicurativa **non potranno partecipare ai viaggi di istruzione e ad altre attività**.

(Da restituire debitamente compilato e firmato al docente prevalente/coordinatore di classe)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione  
della comunicazione n. 18 relativa al Contributo volontario, assicurazione alunni e diario scolastico per l'A.S.  
2023/2024 e dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_