



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANTE ALIGHIERI" SAN PIETRO AL NATISONE (UD)  
Via Centro Studi, 1 - 33049 San Pietro al Natisone tel. 0432/727034 - fax 0432/727918 - C.F. 94071110301  
COMPONENTE I COMUNI DI: DRENCHIA, GRIMACCO, PULFERO, SAN LEONARDO, SAN PIETRO AL NATISONE, SAVOGNA, STREGNA  
Cod. Mecc. UDIC813006 e-mail: [udic813006@istruzione.it](mailto:udic813006@istruzione.it) PEC: [udic813006@pec.istruzione.it](mailto:udic813006@pec.istruzione.it) [www.icsanpietroalnatisone.it](http://www.icsanpietroalnatisone.it)

CIRCOLARE N. 48

San Pietro al Natisone 06.11.2017

**Ai Genitori degli alunni  
Delle scuole di ogni ordine e grado  
dell'I.C. "D. Alighieri" di San Pietro al Natisone**

Loro sedi

**OGGETTO: ASSICURAZIONE SCOLASTICA INTEGRATIVA A.S. 2017-2018.**

Al fine di poter provvedere all'attivazione delle coperture assicurative per l'infortunio e la responsabilità civile a favore degli alunni, si comunica che il costo pro-capite per il corrente a.s. 2017/2018, è di **€ 4,50 (quattro/50)**.

L'adesione all'Assicurazione ha carattere facoltativo, ma considerato il basso costo in relazione alle garanzie offerte, si auspica l'adesione di tutti gli alunni, anche in considerazione della partecipazione a visite, viaggi d'istruzione, attività sportive, etc.

Si invitano, pertanto, le SS.LL a restituire debitamente compilato, il modulo sotto riportato con la relativa ricevuta di pagamento della quota assicurativa all'insegnante di classe/sezione entro il 15/11/2017.

Si comunica che in ogni plesso scolastico e sul sito dell'Istituto Comprensivo di San Pietro al Natisone ([www.icsanpietroalnatisone.it](http://www.icsanpietroalnatisone.it)) è presente il quadro sinottico 2017/2018 con l'esposizione delle condizioni di assicurazione.

**I fiduciari sono pregati di tenere a disposizione dei genitori e di esporre all'albo delle rispettive scuole, per l'eventuale consultazione, l'allegato quadro sinottico per l'a.s. 2017/18 e di provvedere alla raccolta delle adesioni, facendosi aiutare dai colleghi, sia degli alunni che del personale del plesso e di consegnarle a questo ufficio entro e non oltre il 15/11/2017 assieme alla ricevuta del versamento singolo o cumulativo (contattare il genitore rappresentante di classe) della quota sul conto corrente a questo Istituto Comprensivo presso la Banca Monte dei Paschi di Siena, filiale di Cividale del Friuli, codice IBAN: IT 44 Q 01030 63740 000001234125. Causale: assicurazione integrativa 2017-18 ó nome alunno e classe/sez.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO reggente  
NINO CICCONE

-----  
Si chiede di restituire all'insegnante di classe il modulo compilato e firmato, anche se la scelta è di non aderire, entro e non oltre il 15.11.17- in caso di adesione consegnare anche la ricevuta del versamento entro il 15-11-2017.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C.  
DI SAN PIETRO AL NATISONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola  
dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_

ADERISCE  NON ADERISCE

All'assicurazione scolastica integrativa.

Data, í í í í í í í í í í í í ..

Firma í .

**Firmato digitalmente da CICCONE NINO**