



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANTE ALIGHIERI" SAN PIETRO AL NATISONE (UD)
Via V.Z. Simonitti, 3 - 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 PEC: udic813006@pec.istruzione.it www.icsanpietroalnatisone.it

CIRCOLARE N. 67

San Pietro al Natisone 12.11.2019

**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. 2019-2020.

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. 2019/2020, 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 19/11/2019.

Si comunica che in ogni plesso scolastico e sul sito dell'Istituto Comprensivo di San Pietro al Natisone (www.icsanpietroalnatisone.it) è presente il quadro sinottico 2019/2020 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. 2019/20 e di provvedere alla raccolta delle adesioni, consegnandole a questo ufficio entro e non oltre il 22/11/2019 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 Udine, codice IBAN: IT 65 B 01030 12300 000061220713. Causale: "assicurazione integrativa 2019-20 - nome alunno e classe/sez."

LA DIRIGENTE SCOLASTICA reggente
Dott.ssa CARLA FERRARI



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 19.11.19 - in caso di adesione consegnare anche la ricevuta del versamento entro il 22-11-2019.

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I.C.
DI SAN PIETRO AL NATISONE**

I sottoscritti (padre) _____ (madre) _____ genitori
dell'alunno/a _____, frequentante la classe/sezione _____ della scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di _____

ADERISCONO

NON ADERISCONO

All'assicurazione scolastica integrativa.

Data,

Firma (padre)

Firma (madre)

Firmato digitalmente da Carla Ferrari