

**ISTITUTO COMPRENSIVO VAL TAGLIAMENTO**

VIA DELLA MAINA 29 - 33021 AMPEZZO (UD)
 Tel. 043380131 Fax. 0433811877 - email: udic82300r@istruzione.it
 Codice Fiscale: 84003490301 Codice Meccanografico: UDIC82300R

Ampezzo, 25 settembre 2017

Circolare n.

Ai sigg. genitori degli alunni dell'I.C.
 Val Tagliamento

Oggetto: assicurazione integrativa A.S. 2017/18.

Comunico alle SS.LL. che, come per gli anni scolastici precedenti, considerati i rischi relativi agli infortuni scolastici cui vanno incontro gli alunni durante la normale attività didattica, le uscite, le visite guidate, ivi compreso il tragitto da casa a scuola e viceversa, è possibile aderire ad una assicurazione scolastica integrativa oltre a quella regionale (con la quale sono già assicurati tutti gli allievi della Regione).

Tale assicurazione è stata stipulata con la Compagnia Benacquista di Latina (la stessa della polizza regionale)
(si riporta uno stralcio della polizza contenuto nella proposta in visione presso la segreteria):

Valori Assicurati

GARANZIE OPERANTI	VALORI ASSICURATI
1. MORTE	€ 230.000,00
2. INVALIDITA' PERMANENTE	€ 330.000,00
3. DIARIA DA RICOVERO	€ 75,00
4. DIARIA DA GESSO al giorno fino ad un massimo	€ 900,00
5. SPESE DI ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO max	€ 900,00
6. RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO (franchigia € 26,00)	€ 5.000.000,00
7. RIMBORSO SPESE PER CURE ODONTOIATRICHE , oculistiche	€ 5.000.000,00
8. RIMBORSO spese mediche di malattia in gita max	€ 5.000.000,00
9. INDENNITA' FORFETARIA PER PERDITA ANNO SCOLASTICO	€ 10.000,00
10. FURTO e smarrimento bagaglio	€ 2.000,00

La spesa è di **€ 4,50 che andrà versata, possibilmente in forma cumulativa, incaricando eventualmente un genitore rappresentante di classe, specificando la causale e il nome degli ALUNNI per i quali si effettua il versamento, sul c/c bancario IBAN: IT 95 G 06340 12315 100000302109** intestato all'Istituto Comprensivo Val Tagliamento presso la Cassa di Risparmio del FVG (il versamento può essere effettuato presso qualunque filiale della Cassa di Risparmio) **improrogabilmente entro venerdì 13 ottobre 2017.**

Il tagliando debitamente compilato dovrà essere consegnato al docente coordinatore di classe entro la suddetta data di scadenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGG.
 f.to dott.ssa Manuela Mecchia

✕ ✕ ✕ ✕ ✕ ✕ ✕

IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE DELL'ALUNNO/A
 FREQUENTANTE LA CLASSE DELLA SCUOLA
 DI

☐ **ADERISCE**☐ **NON ADERISCE**

ALLA PROPOSTA DI ASSICURAZIONE INTEGRATIVA PER IL PROPRIO FIGLIO/A PER L'ANNO SCOLASTICO **2017/2018** E SI IMPEGNA A VERSARE, **ENTRO IL 13 OTTOBRE 2017 LA SOMMA DI € 4,50.**

DATA

FIRMA



ISTITUTO COMPRENSIVO VAL TAGLIAMENTO

VIA DELLA MAINA 29 - 33021 AMPEZZO (UD)

Tel. 043380131 Fax. 0433811877 - email: udic82300r@istruzione.it

Codice Fiscale: 84003490301 Codice Meccanografico: UDIC82300R