



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEIpon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IVIstituto Comprensivo
di Grazzanise✉ Via Montevergine 58, - 81046 Grazzanise (CE)
e-mail: ceic8am001@istruzione.it pec: ceic8am001@pec.istruzione.it
C.F. 93086240616 – CU: UFCR09 - ☎ 0823/964695ISTITUTO AUTONOMO COMPrensivo GRAZZANISE
Prot. 0009866 del 29/11/2019
04 (Uscita)

- Ai Genitori degli alunni
- Al Personale Docente
- Al Personale ATA
- Al D.S.G.A.
- Atti / Sito Web

Oggetto: Assicurazione alunni/personale infortuni – R.C.T. – a.s. 2019/2020.

Si comunica che, questa Istituzione Scolastica ha affidato il Contratto Assicurativo per l'anno scolastico 2019/2020 alla Compagnia Assicuratrice "Pluriass Scuola" - Novara – Polizza Infortuni Alunni e Responsabilità Civile Terzi.

L'adesione all'assicurazione prevede, per ciascun Alunno, Personale Docente o ATA, il versamento di € 6.00 entro la data improrogabile del 14 dicembre 2019.

Tale quota dovrà essere versata **su c.c.p. 1018683654**: secondo le seguenti modalità:

- o da ciascun genitore per il proprio figlio/o, indirizzata a "I.C. di Grazzanise", con causale: "Assicurazione Scuola a.s. 2019/2020", indicando la classe e il plesso;
- o dal genitore rappresentante che provvederà a raccogliere le quote di tutti gli alunni della classe ed effettuerà un versamento unico, indirizzato a "I.C. di Grazzanise", con causale: "Assicurazione Scuola a.s. 2019/2020" indicando la classe e il plesso.

La ricevuta del versamento dovrà essere consegnata presso gli Uffici di Segreteria del Plesso "Gravante", entro il suddetto termine. Si precisa che la ricevuta consegnata dal rappresentante genitore, dovrà essere corredata dall'elenco con i nominativi degli alunni che hanno versano la quota. I genitori potranno prendere visione delle condizioni, coperture e tutele assicurative presso gli Uffici di Segreteria.

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Roberta Di Iorio)
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.L.gs.vo39/93

(da compilare a cura dei genitori e consegnare ai docenti di classe)

Assicurazione Alunni - a.s. 2019/2020

I Sottoscritti _____ genitori / tutori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe/sezione _____
 Sc. Infanzia Sc. Primaria Sc. Sec. di I gr. del Plesso _____

dichiara

di aver preso visione della presente nota del 29/11/2019 e di aderire alla Polizza Assicurazioni "Pluriass Scuola" – Novara, versando la cifra di € 6.00 secondo le modalità sopra indicate.

Data _____

Firma dei Genitori _____