



Repubblica Italiana

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN VERO MILIS

Via Umberto I n.12 09070 San Vero Milis (OR) Tel. ☎ 0783 53670 fax 📠 0783 558128 P.IVA 90027760959 –

mail- oric81200v@istruzione.it pec. Oric81200v@pec.istruzione.it sito www.icsanveromilis.gov.it

San Vero Milis, 03 Ottobre 2018

Circ. n. 17

Ai Sigg. Genitori
Ai Sigg. Docenti
Al Personale A.T.A.
Loro SEDI

OGGETTO: Assicurazione alunni Anno Scolastico 2018/ 2019.

I Sigg. Docenti dell'Istituto Comprensivo sono invitati a comunicare, ai genitori di tutti gli alunni, quanto segue:

Visto il contratto triennale di assicurazione alunni stipulato con la Società Benacquista Assicurazioni in data 19.10.2016, si chiede ai Sigg. Genitori il **versamento di € 6.00** per l'anno scolastico corrente. La quota assicurativa, che coprirà gli alunni dai rischi di infortunio e responsabilità civile, per l'anno scolastico 2017/2018, deve essere consegnata **entro venerdì 26 Ottobre 2018.**

Si ricorda che l'assicurazione è indispensabile per la partecipazione a tutte le attività didattiche interne ed esterne alla scuola: palestra, campo sportivo, visite guidate, viaggi di istruzione, giochi sportivi studenteschi, per quanto riguarda la Responsabilità Civile.

I Sigg. Docenti e il Personale A.T.A. che desiderano essere assicurati dovranno versare la medesima quota pro-capite .

Si chiede, cortesemente, ai Fiduciari di :

1. delegare un genitore per ciascuna sezione/classe al versamento della quota sul conto corrente della Banca Tesoriera dell'Istituto al seguente IBAN: **T 53 N 01015 88010 000070 227768**- causale versamento **quota assicurazione a.s. 2018/2019**
2. Consegnare in segreteria l'elenco degli alunni che hanno versato la quota assicurativa, la classe, il plesso, il totale versato.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Bonacattu Brasu

