



Ministero dell'istruzione,
dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo di Roncoferraro

Via Nenni, 11 - 46037 Roncoferraro

Tel: 0376 663118 Fax: 0376 664498

Sito web: www.icroncoferraro.edu.it

e-mail uffici: mnic81500n@istruzione.it

Roncoferraro, 20 settembre 2019

⇒ A tutti i Genitori degli alunni delle
Scuole Primarie e Secondarie di Primo Grado

Oggetto: CONTRIBUTI ALUNNI A.S. 2019/2020

Cari Genitori,

considerato che non esiste a livello istituzionale una copertura assicurativa gratuita per gli alunni e per il personale tutto della scuola, è necessario sottoscrivere una assicurazione che copra il maggior numero possibile di infortuni e che sia in grado di offrire massimali adeguati in caso di incidente. Per poter effettuare determinate attività quali uscite didattiche, visite guidate, ecc. è assolutamente necessario avere una polizza assicurativa.

Gli alunni che non avranno tale copertura, non potranno svolgere le suddette attività. Pertanto il Consiglio d'Istituto con deliberazione n. 217 del 28/06/2019 ha approvato per l'anno scolastico 2019/2020 l'importo massimo della quota assicurativa. Essa è di € 6,50.

Chi desiderasse, potrà prendere visione della polizza assicurativa sul sito istituzionale della scuola.

Si ricorda che, in caso di infortunio **con visita medica o al Pronto Soccorso**, un genitore dovrà **ENTRO 24 ORE** dall'infortunio presentarsi alla segreteria dell'Istituto Comprensivo munito di certificato medico/pronto soccorso, tesserino sanitario e codice fiscale dell'alunno. La pratica di infortunio verrà aperta dalla segreteria.

Come già da tempo, anche quest'anno l'istituto comprensivo ha predisposto un **diario personalizzato**, uguale per tutti gli studenti e corredato della modulistica e dei regolamenti dell'istituto, quale strumento per le comunicazioni tra la scuola e la famiglia. Il **costo del diario** è di € 3,90. Il diario sarà consegnato a tutti gli studenti all'atto del ricevimento della quota.

Il Consiglio stesso ha deliberato la quota di € 15,00, comprensiva del contributo volontario finalizzato all'ampliamento dell'Offerta Formativa nei vari plessi dell'Istituto.

Pertanto l'ammontare risulta essere di € 15,00, di cui € 6,50 quota assicurativa, € 3,90 quota diario, € 4,60 contributo volontario. Tale somma dovrà essere versata al rappresentante di classe uscente, insieme al tagliando in calce a questo foglio entro il 26.09.2019.

La somma totale raccolta andrà versata dal rappresentante, entro il 28.09.2019, sul conto corrente dell'istituto Comprensivo di Roncoferraro: IBAN IT 78D056961150000042000X48 Istituto Cassiere: Banca Popolare di Sondrio. Si precisa che l'importo non è comprensivo del costo del bonifico che è a carico del versante/versanti. I tagliandi raccolti andranno invece consegnati ai Coordinatori di plesso per il successivo inoltro all'ufficio di Segreteria (Sig. Giorgio). Ringraziando della fattiva collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Mariella Difato

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....

della classe..... della Scuola

accetta di sottoscrivere l'Assicurazione proposta dalla scuola e di versare il premio relativo per l'a.s.
2019/2020.

Firma.....