



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo Statale Clara Levi
Via Faidetti 2 – 24040 Bonate Sotto (BG)
Tel: 035 991066 Fax 035 991263
e-mail bgic82700r@istruzione.it - icbonate@libero.it
posta certificata bgic82700r@pec.istruzione.it
sito www.icbonatesotto.gov.it
C.F. 91025970160

Circ. n.6
Prot.n.4324/C27

Bonate Sotto, 21.09.2015

A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI
Scuola primaria/Scuola Secondaria 1° grado
MADONE

OGGETTO: 1) ASSICURAZIONE ALUNNI; 2) LIBRETTI DI COMUNICAZIONI SCUOLA/FAMIGLIA;
Anno scolastico 2015 /2016

1) ASSICURAZIONE ALUNNI **QUOTA PRO-CAPITE € 6,00**

Con Legge n. 19/2007, la Regione Lombardia dal 01 ottobre 2008 non offre più coperture assicurative per il personale docente, non docente e studenti.

La Scuola, vista la Delibera del Consiglio di Istituto, propone ai genitori l'adesione ad un'Assicurazione volontaria per tutti gli alunni. **L'adesione ad una assicurazione è necessaria perché copre:**

1. **la responsabilità civile** (danni procurati a cose o persone);
2. **gli infortuni scolastici**, anche i sinistri che avvengono durante il percorso casa-scuola e viceversa (purchè l'infortunio avvenga nel tempo necessario a compiere tale percorso, sia a piedi, sia mediante mezzi pubblici di trasporto);
3. **gli infortuni** che dovessero verificarsi durante le visite di istruzione.

Si ricorda che l'assicurazione è volontaria, ma **essere assicurati è indispensabile per poter partecipare alle visite d'istruzione.**

Per quest'anno la Compagnia di Assicurazione scelta è AMBIENTE SCUOLA SRL di Milano e il costo annuale per ogni alunno è di Euro 6,00.

Il quadro riassuntivo della combinazione assicurativa adottata sarà visibile, al più presto, sul sito della scuola, mentre copia integrale della polizza è disponibile, per poter essere consultata, presso la segreteria di questo Istituto.

Tutti i genitori sono pregati di compilare il tagliando allegato, barrando l'opzione prescelta e di consegnarlo, unitamente alla quota pro-capite (in caso di adesione) nel giorno sottoindicato.

CONSIDERATO L'ELEVATO NUMERO DI INFORTUNI VERIFICATISI NEGLI ANNI PRECEDENTI, SI CONSIGLIA L'ADESIONE ALLA PROPOSTA ASSICURATIVA.

2) LIBRETTI DI COMUNICAZIONI SCUOLA/FAMIGLIA **COSTO € 2,50**

Si comunica che i libretti di comunicazione Scuola/famiglia sono pronti per la distribuzione. I genitori, al momento del ritiro, firmeranno i libretti in presenza del personale incaricato.

Si raccomanda di proteggere detti libretti con una custodia per garantirne una buona conservazione fino alla fine dell'anno scolastico.

PAGAMENTO LIBRETTO e/o ASSICURAZIONE: GIOVEDÌ 1 OTTOBRE 2015.

I genitori, tramite i propri figli, provvederanno a consegnare all'insegnante di classe (per la scuola primaria) e ai docenti coordinatori (per la scuola secondaria) la somma di € 6,00 (se intendono aderire all'assicurazione proposta) unitamente a € 2,50 (costo libretto). Si raccomanda di provvedere al pagamento con il **contante esatto** evitando dispendio di tempo e disagi nell'erogazione dell'eventuale resto.

CONSEGNA LIBRETTO: da Giovedì 8 Ottobre 2015 a Sabato 10 Ottobre 2015

dalle 8,30 alle ore 10,30 presso la sede di questo Istituto in via Faidetti, 2 – Bonate Sotto;
Sabato 10 Ottobre 2015 dalle ore 8,30 alle ore 10,30 presso l'auditorium della scuola secondaria (ingresso dal parcheggio).

Si precisa che, chi fosse impossibilitato a provvedere al pagamento nel giorno fissato, può versare la somma direttamente sul c/c dell'Istituto presso la Banca Popolare di Sondrio – Filiale di Bonate Sotto.

Chi fosse impossibilitato al ritiro del libretto nei giorni prefissati deve rivolgersi alla segreteria dell'Istituto, negli orari di apertura al pubblico, nella settimana successiva alla distribuzione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Marta Bonacina

Marta Bonacina



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo Statale Clara Levi
Via Faidetti 2 - 24040 Bonate Sotto (BG)
Tel: 035 991066 Fax 035 991263
e-mail bgic82700r@istruzione.it - icbonate@libero.it
posta certificata bgic82700r@pec.istruzione.it
sito www.icbonatesotto.gov.it
C.F. 91025970160

Circ. n. 6
Prot.n.4324/C27

Bonate Sotto, 21.09.2015

A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI
Scuola primaria/Scuola Secondaria 1° grado
BONATE SOTTO

OGGETTO: 1) ASSICURAZIONE ALUNNI; 2) LIBRETTI DI COMUNICAZIONI SCUOLA/FAMIGLIA;
Anno scolastico 2015 /2016

1) ASSICURAZIONE ALUNNI **QUOTA PRO-CAPITE € 6,00**

Con Legge n. 19/2007, la Regione Lombardia dal 01 ottobre 2008 non offre più coperture assicurative per il personale docente, non docente e studenti.

La Scuola, vista la Delibera del Consiglio di Istituto, propone ai genitori l'adesione ad un'Assicurazione volontaria per tutti gli alunni. **L'adesione ad una assicurazione è necessaria perché copre:**

1. **la responsabilità civile** (danni procurati a cose o persone);
2. **gli infortuni scolastici**, anche i sinistri che avvengono durante il percorso casa-scuola e viceversa (purchè l'infortunio avvenga nel tempo necessario a compiere tale percorso, sia a piedi, sia mediante mezzi pubblici di trasporto);
3. **gli infortuni** che dovessero verificarsi durante le visite di istruzione.

Si ricorda che l'assicurazione è volontaria, ma **essere assicurati è indispensabile per poter partecipare alle visite d'istruzione.**

Per quest'anno la Compagnia di Assicurazione scelta è AMBIENTE SCUOLA SRL di Milano e il costo annuale per ogni alunno è di Euro 6,00.

Il quadro riassuntivo della combinazione assicurativa adottata sarà visibile, al più presto, sul sito della scuola, mentre copia integrale della polizza è disponibile, per poter essere consultata, presso la segreteria di questo Istituto.

Tutti i genitori sono pregati di compilare il tagliando allegato, barrando l'opzione prescelta e di consegnarlo, unitamente alla quota pro-capite (in caso di adesione) nel giorno sottoindicato.

CONSIDERATO L'ELEVATO NUMERO DI INFORTUNI VERIFICATISI NEGLI ANNI PRECEDENTI, SI CONSIGLIA L'ADESIONE ALLA PROPOSTA ASSICURATIVA.

2) LIBRETTI DI COMUNICAZIONI SCUOLA/FAMIGLIA **COSTO € 2,50**

Si comunica che i libretti di comunicazione Scuola/famiglia sono pronti per la distribuzione. I genitori, al momento del ritiro, firmeranno i libretti in presenza del personale incaricato.

Si raccomanda di proteggere detti libretti con una custodia per garantirne una buona conservazione fino alla fine dell'anno scolastico.

PAGAMENTO LIBRETTO e/o ASSICURAZIONE: GIOVEDÌ 1 OTTOBRE 2015

I genitori, tramite i propri figli, provvederanno a consegnare all'insegnante di classe (per la scuola primaria) e ai docenti coordinatori (per la scuola secondaria) la somma di € 6,00 (se intendono aderire all'assicurazione proposta) unitamente a € 2,50 (costo libretto). Si raccomanda di provvedere al pagamento con il **contante esatto** evitando dispendio di tempo e disagi nell'erogazione dell'eventuale resto.

CONSEGNA LIBRETTO: da **Giovedì 8 Ottobre 2015** a **Sabato 10 Ottobre 2015** dalle 8,30 alle 10,30 presso la sede di questo Istituto in via Faidetti, 2 – Bonate Sotto.

Si precisa che, chi fosse impossibilitato a provvedere al pagamento nel giorno fissato, può versare la somma direttamente sul c/c dell'Istituto presso la Banca Popolare di Sondrio – Filiale di Bonate Sotto.

Chi fosse impossibilitato al ritiro del libretto nei giorni prefissati deve rivolgersi alla segreteria dell'Istituto, negli orari di apertura al pubblico, nella settimana successiva alla distribuzione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Marta Bonacina

Marta Bonacina

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____ della Scuola _____ di _____

aderisce e versa **Euro 6,00** quale sottoscrizione per l'anno scolastico 2015/2016 della proposta assicurativa Ambiente Scuola Srl

non aderisce alla proposta assicurativa per l'anno scolastico 2015/2016

Data. _____

FIRMA _____

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____ della Scuola _____ di _____

aderisce e versa **Euro 6,00** quale sottoscrizione per l'anno scolastico 2015/2016 della proposta assicurativa Ambiente Scuola Srl

non aderisce alla proposta assicurativa per l'anno scolastico 2015/2016

Data. _____

FIRMA _____

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____ della Scuola _____ di _____

aderisce e versa **Euro 6,00** quale sottoscrizione per l'anno scolastico 2015/2016 della proposta assicurativa Ambiente Scuola Srl

non aderisce alla proposta assicurativa per l'anno scolastico 2015/2016

Data. _____

FIRMA _____

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____ della Scuola _____ di _____

aderisce e versa **Euro 6,00** quale sottoscrizione per l'anno scolastico 2015/2016 della proposta assicurativa Ambiente Scuola Srl

non aderisce alla proposta assicurativa per l'anno scolastico 2015/2016.

Data. _____

FIRMA _____