



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
posta certificata bgic82700r@pec.istruzione.it
sito www.icbonatesotto.gov.it
C.F. 91025970160

Circ. n. 11

Bonate Sotto, 20.09.2017

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 2017-2018

1) ASSICURAZIONE ALUNNI QUOTA PRO-CAPITE € 5,50

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 (purché 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 AMISSIMA ASSICURAZIONI S.p.A. di MILANO e il **costo annuale per ogni alunno è di Euro 5,50.**

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 € 250

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: MERCOLEDÌ 04 OTTOBRE 2017

I genitori, tramite i propri figli, provvederanno a consegnare **ad un genitore di classe (presente nella scuola primaria/ secondaria nella giornata di MERCOLEDÌ 04 OTTOBRE 2017)** la somma di **€ 5,50 (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 - PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ - PASSWORD PER CLASSI PRIME SCUOLA SECONDARIA E TUTTE LE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA:

da **Giovedì 5 Ottobre 2017** a **Sabato 07 Ottobre 2017** 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 indicando: nome e cognome dell'alunno, la classe, la sezione e il plesso frequentante, **consegnando la ricevuta del versamento effettuato alla Segreteria.**

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



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
posta certificata bgic82700r@pec.istruzione.it
sito www.icbonatesotto.gov.it
C.F. 91025970160

Circ. n. 11

Bonate Sotto, 20.09.2017

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 2017 /2018

1) ASSICURAZIONE ALUNNI QUOTA PRO-CAPITE € 5,50

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 AMISSIMA ASSICURAZIONI S.p.A. di MILANO e il **costo annuale per ogni alunno è di Euro 5,50.**

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: MARTEDI' 03 OTTOBRE 2017.

I genitori, tramite i propri figli, provvederanno a consegnare **ad un genitore di classe (presente nella scuola primaria/ secondaria nella giornata di MARTEDI' 03 OTTOBRE 2017)** la somma di € 5,50 (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 -PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' E PASSWORD PER CLASSI PRIME SECONDARIA E TUTTE LE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA:

da **GIOVEDI' 05 OTTOBRE 2017 a VENERDI' 6 OTTOBRE 2017**

dalle **8,30** alle **ore 10,30** presso la sede di questo Istituto in via Faidetti, 2 – Bonate Sotto;

SABATO 07 OTTOBRE 2017 dalle ore **8,30** alle ore **10,30** presso l'auditorium della scuola secondaria di **MADONE** (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 indicando: nome e cognome dell'alunno, la classe, la sezione e il plesso frequentante, **consegnando la ricevuta del versamento effettuato alla Segreteria.**

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.

IIL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Marta Bonacina

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

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

aderisce e versa **Euro 5,50** quale sottoscrizione per l'anno scolastico 2017-2018 della proposta assicurativa AMISSIMA ASSICURAZIONI S.p.A. di MILANO

non aderisce alla proposta assicurativa per l'anno scolastico 2017-2018

Data. _____

FIRMA _____

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

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

aderisce e versa **Euro 5,50** quale sottoscrizione per l'anno scolastico 2017-2018 della proposta assicurativa AMISSIMA ASSICURAZIONI S.p.A. di MILANO

non aderisce alla proposta assicurativa per l'anno scolastico 2017-2018

Data. _____

FIRMA _____

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

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

aderisce e versa **Euro 5,50** quale sottoscrizione per l'anno scolastico 2017-2018 della proposta assicurativa AMISSIMA ASSICURAZIONI S.p.A. di MILANO

non aderisce alla proposta assicurativa per l'anno scolastico 2017-2018

Data. _____

FIRMA _____

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

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

aderisce e versa **Euro 5,50** quale sottoscrizione per l'anno scolastico 2017-2018 della proposta assicurativa AMISSIMA ASSICURAZIONI S.p.A. di MILANO

non aderisce alla proposta assicurativa per l'anno scolastico 2017-2018

Data. _____

FIRMA _____