



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia



Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"

Via Pietro Nenni, 2 - 20056 Trezzo sull'Adda (MI)

Tel: 02/90933320 - Codice Fiscale: 91546630152 - Codice Meccanografico: MIIC8B2008
Codice Univoco Ufficio: UFY1XJ - EMAIL: MIIC8B2008@istruzione.it - PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.ictrezzo.edu.it

CIRC. N. **135**

Trezzo sull'Adda, 21/01/2020

AI GENITORI
Scuola dell'Infanzia, Primarie e Secondaria di I Grado
Trezzo sull'Adda – Concesa

Oggetto: **Assicurazione volontaria per gli Alunni – anno solare 2020.**

Con la Legge n° 19/2007 la Regione Lombardia dal 1° ottobre 2008 non offre più alcuna copertura assicurativa per il personale docente, non docente e per gli **studenti**.

Pertanto, a tutela di questi ultimi, il nostro Istituto Comprensivo ritiene opportuno proporre ai Genitori **l'adesione volontaria ad una assicurazione** valevole **dal 01/01/2020 al 31/12/2020**.

L'**adesione** non è obbligatoria ma **raccomandabile** perché copre:

- 1. la responsabilità civile per i danni procurati a persone o cose;**
- 2. gli infortuni accaduti durante tutte le attività scolastiche, incluse le uscite didattiche e le visite di istruzione in territorio comunale ed extracomunale;**
- 3. gli infortuni accaduti sul percorso casa-scuola-casa (itinerario)** nel solo arco di tempo necessario a compiere tali percorsi, a piedi o con mezzi pubblici di trasporto.

A seguito di avviso pubblico di selezione è risultata aggiudicataria la **SOCIETA' CATTOLICA di ASSICURAZIONE**.

Si conferma il costo dell'assicurazione volontaria deliberato in Consiglio di Istituto pari a **€ 5,50 per ciascun Alunno**.

Il testo integrale della polizza sarà pubblicato sul sito web istituzionale.

Considerato il numero di infortuni verificatisi nei precedenti anni scolastici, la Scuola consiglia l'adesione.

I genitori provvederanno al versamento della quota assicurativa tramite accredito bancario: **BANCA POPOLARE DI SONDRIO** – Via Gramsci, 10 – Trezzo sull’Adda - **c/c IBAN n° IT41N0569633920000005090X21** intestato: Istituto Comprensivo Statale “Ai Nostri Caduti” – Via P. Nenni – Trezzo sull’Adda.

Sulla causale indicare: ADESIONE ASSICURAZIONE 2020 ALUNNO (o classe con specificato numero di quote) SEZ. PLESSO.....

I versamenti potranno essere effettuati anche per interclasse o per plesso in modo da evitare inutili spese di commissione.

Copia della ricevuta di versamento, unitamente all’**elenco degli alunni paganti**, dovranno essere restituiti in segreteria (Via Nenni) **entro e non oltre il 5 febbraio 2020** per poter espletare le successive operazioni contabili.

Si precisa che al momento non viene richiesto nessun contributo per il materiale di consumo. La Scuola utilizzerà i finanziamenti ministeriali e farà il possibile per non gravare sulle famiglie.

Ringrazio per l’attenzione e saluto cordialmente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini

(1) Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

(1) Documento informatico conservato all'interno del registro protocollo: AOO/ufficio protocollo

✂

(tagliando da restituire obbligatoriamente)

Riferim. Circ. int. n° 135 del 21/01/2020

**ASSICURAZIONE VOLONTARIA PER GLI ALUNNI DELL’I.C. DI TREZZO SULL’ADDA
ANNO SOLARE 2020**

Il/La sottoscritto/ a _____

Genitore dell’Alunno/a _____

Classe _____ Scuola _____ Plesso di _____

ADERISCE ☐

NON ADERISCE ☐

**alla proposta della Scuola di stipulare un’assicurazione volontaria per il figlio/a,
valevole per l’anno solare 2020, nei termini indicati dalla Circolare del Dirigente.**

I GENITORI:

firma

firma