



Istituto Comprensivo Ponte Lambro
Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro
Tel. 031620625 – Fax 031623181 - CF 82006820136
coic80400v@istruzione.it ; coic80400v@pec.istruzione.it
Sito web: www.icpontelambro.edu.it



CIRCOLARE N. 8 bis

Ponte Lambro 23/09/2020

Ai genitori degli alunni dell'I.C Ponte Lambro
Atti/Albo

Oggetto : Assicurazione alunni

Si comunica che questa Istituzione Scolastica , per garantire sicurezza nella scuola agli alunni e ai genitori , intende stipulare come previsto per legge, una polizza assicurativa per responsabilità civile – infortuni – tutela giudiziaria – assistenza sanitaria (in caso di infortunio o problemi di salute riconducibili al Covid – 19) con la UNIPOLSAI – AG.PLURIASS – Novara.

Le caratteristiche della polizza sono disponibili per consultazione sul sito della scuola.

Il premio, cifra da pagare, è di euro 9.50 ad alunno.

Si chiede altresì di versare, come ogni anno, la somma di euro 20,00 come “**contributo volontario**” al fine di garantire un miglior funzionamento della scuola.

Entro venerdì 9 ottobre si invita a consegnare l’attestazione ai docenti coordinatori dell’avvenuto versamento su C/C bancario intestato all’istituto presso la BPM – Filiale di Erba – Via Plinio, 18 **codice IBAN IT90S0503451270000000002536 specificando la causale “assicurazione scolastica”** e il cognome e nome, plesso scolastico e classe del figlio/a.

Si ringrazia per la collaborazione augurando buon anno scolastico.

Il Dirigente Scolastico
Anna Lamacchia

DA STACCARE E CONSEGNARE ALLA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

_____ frequentante la classe _____ sez. _____

Scuola dell'infanzia _____ * Scuola primaria _____ * scuola secondaria _____

Aderisce alla proposta e si impegna a versare la quota di euro 9.50 (allegare copia del bonifico effettuato)

Non intende aderire alla proposta della scuola in quanto usufruisce già di assicurazione che lo garantisce anche per quanto avviene a scuola

Il genitore
