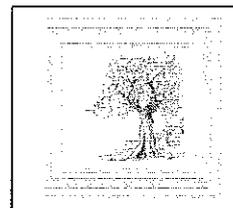




REPUBBLICA ITALIANA  REGIONE SICILIANA  
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE  
"G. FALCONE"

Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII  
95037 SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)  
Tel. 095/7512713 – 095/7512232  
Codice Fiscale: 81005200878  
Codice Meccanografico: CTIC8AM007  
e-mail: ctic8am007@istruzione;ctic8am007@pec.istruzione.it  
e-mail.comunicazionipersonale@icfalconelapunta.gov.it



I.C.S. "G. FALCONE" S.G. LA PUNTA  
Prot. 0004677 del 20/12/2017  
B-19 (Uscita)

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

CIRCOLARE N.81

DEL 20 - 12 - 2017

AI SIGG.RI GENITORI  
DEGLI ALUNNI DI  
SCUOLA DELL'INFANZIA  
SCUOLA PRIMARIA  
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO  
e p. c. A TUTTI I DOCENTI  
AL DSGA  
LORO SEDI

**OGGETTO:** Versamento quota Polizza Infortuni e RC e contributo volontario a. s. 2017/2018.

Si comunica che questa Istituzione Scolastica, a seguito espletamento procedura ordinaria di contrattazione ex art. del D. I. 44/2001, ha affidato per il periodo 01/12/2017 - 01/12/2018, il servizio assicurativo per infortuni e responsabilità civile a favore degli alunni alla AIG EUROPE LIMITED - Agenzia "Benacquista" di Latina.

Il premio pro capite per alunno è di € 4,00, sono esonerati dal pagamento gli alunni diversamente abili. Il contributo volontario richiesto per far fronte alle diverse esigenze scolastiche, così come deliberato dallo scorso Consiglio d'Istituto in data 17 Novembre 2016, è di € 4,00; per il secondo figlio frequentante la nostra Istituzione Scolastica sarà di € 3,00; dal terzo figlio sussisterà l'esonero dal versamento del contributo volontario.

Pertanto la quota complessiva da versare sarà:

- € 8,00 per n. 1 figlio (€ 4,00 assicurazione + € 4,00 contributo)
- € 7,00 per il secondo figlio (€ 4,00 assicurazione + € 3,00 contributo)
- € 4,00 dal terzo figlio (solo assicurazione)

Le quote devono essere versate entro il 16 gennaio 2018.

Il versamento deve essere effettuato secondo le seguenti modalità:

**Il/la rappresentante dei genitori raccoglierà ciascuna quota ed effettuerà un versamento unico sul c/c postale n. 18628958 intestato a:**

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "G. FALCONE" - VIA PISA/P.ZZA GIOVANNI XXIII  
SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT) indicando la seguente causale:

**"ASSICURAZIONE E CONTRIBUTO A. S. 2017/18- CLASSE..., SEZIONE.... E ORDINE DI SCUOLA ( INFANZIA, PRIMARIA O SECONDARIA DI 1 GRADO)."**

Per facilitare il controllo dell'avvenuto pagamento da parte dell'ufficio di segreteria, si chiede cortesemente di far pervenire allo stesso, l'elenco degli alunni versanti di ogni singola classe/sezione, nonché la ricevuta/attestazione del versamento cumulativo.

I docenti daranno comunicazione delle modalità sopra descritte.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
( Prof.ssa Concetta Matassa)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993