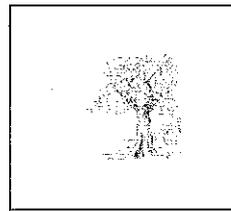




REPUBBLICA ITALIANA  REGIONE SICILIANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. FALCONE"

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.it; ctic8am007@pec.istruzione.it
e-mail: comunicazionipersonale@icfalconelapunta.gov.it



I.C.S. "G. FALCONE" S.G. LA PUNTA
Prot. 0005539 del 21/12/2018
FP (Uscita)

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

CIRCOLARE N.92

DEL 21 - 12 - 2018

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. 2018/2019.

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 01/12/2018 - 01/12/2019, 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 € 5,00, 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:

- € 9,00 per n. 1 figlio (€ 5,00 assicurazione + € 4,00 contributo)
- € 8,00 per il secondo figlio (€ 5,00 assicurazione + € 3,00 contributo)
- € 5,00 dal terzo figlio (solo assicurazione)

Le quote devono essere versate entro il 18 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. 2018/19- 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