



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"EDMONDO CAVICCHI"
Via Circonvallazione Levante, n. 61 – 40066 PIEVE DI CENTO (BO) Tel. (051) 975001 Fax (051) 973203 - codice fiscale 91153580377
e-mail: boic80600n@istruzione.it

Pieve di Cento, 24/09/2018

CIRC. N. 4 GENITORI

Ai genitori degli alunni iscritti per il 2018/19
alle scuole dell'I.C. di Pieve di Cento
e.p.c. ai docenti dell'I.C. di Pieve di Cento

Oggetto: Richiesta quota assicurativa Infortuni e Responsabilità civile verso terzi a. s. 2018/19 e contributo volontario per acquisto di materiale di facile consumo, fotocopie, assistenza LIM.

Si ricorda che è stata affidata per il triennio 2016/17 – 2017/18 – 2018/19 la tutela assicurativa dell'Istituto alla Compagnia Assicurativa AMBIENTE SCUOLA S.r.l. di Milano, sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto nella seduta del 14/06/2016, durante la quale ha anche espresso parere favorevole a richiedere un piccolo contributo volontario ai genitori degli alunni per il corrente anno scolastico.

L'importo complessivo che si richiede è di **Euro 20,00** costituito da:

€. 7,50 per assicurazione e

€. 12,50 per contributo volontario per acquisto di materiale di facile consumo (carta, cancelleria), libretto delle giustificazioni, fotocopie ad uso didattico, manutenzione e assistenza Lavagne Interattive Multimediali.

Si chiede ai genitori di effettuare il versamento **entro sabato 13 ottobre 2018.**

E' INDISPENSABILE CHE LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO SIA CONSEGNATA ALL'INSEGNANTE DI CLASSE PER LA VERIFICA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO ENTRO lunedì 15 ottobre 2018.

Per i versamenti in contanti:

recarsi presso **qualsiasi Agenzia della CASSA DI RISPARMIO DI CENTO**, VERSANDO L'IMPORTO RICHIESTO SULLA TESORERIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PIEVE DI CENTO, (senza spese bancarie);

Per bonifici bancari:

Cassa di Risparmio di Cento

Codice IBAN IT 46 G 06115 37010 000000402010

Beneficiario: ISTITUTO COMPRENSIVO "E. CAVICCHI" DI PIEVE DI CENTO

INDICANDO NELLA CAUSALE:

CONTR.ASSIC./FUNZ., COGNOME E NOME DELL'ALUNNO non indicare cognome e nome dei genitori, dei nonni, degli zii ecc., **LA CLASSE, LA SEZIONE E IL PLESSO.**

(si chiede di non indicare nessun'altra informazione poiché nelle ricevute della banca ci sono spazi limitati di lettura).

Il versamento della quota assicurativa è condizione indispensabile per la partecipazione alle uscite didattiche e ai viaggi di istruzione, trattandosi di attività che implicano maggiori rischi di responsabilità civile verso terzi.

Chi si trovasse in difficoltà per il pagamento della somma è pregato di segnalarlo all'insegnante di classe, che provvederà a comunicarlo in Segreteria per i successivi adempimenti.

Le coperture assicurative infortuni, responsabilità civile, tutela giudiziaria ed assistenza, per l'anno scolastico 2018/19 sono prestate da:

Ambiente Scuola – Servizi Assicurativi per la scuola – via Petrella, 6 20124 Milano

tel: 02/20.23.311 - Fax: 02/20.23.31.232

Agente di Zona (per qualsiasi informazione): Dott. Roberto Bertacchini telefono e fax 051/88.03.37

email: roberto.bertacchini@ambientescuola.it

Le condizioni assicurative sono a disposizione sul sito della Scuola alla voce "documenti-condizioni assicurative".

Cordiali saluti.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuseppa Rondelli