ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTIGLIONE TORINESE

Castiglione Torinese, 06/10/2017

Circ. int. Nr. 12

A TUTTO IL PERSONALE SCUOLA
DOCENTE E ATA
LORO SEDI

OGGETTO: **ASSICURAZIONE A.S. 2017/2018**

Con delibera n. 5 del 29 settembre 2016, il Consiglio d'Istituto ha autorizzato la sottoscrizione del contratto di assicurazione contro gli infortuni e responsabilità civile degli alunni e del personale dell'Istituto Comprensivo, per il triennio 2016-2017, 2017-2018 e 2018-2019, con un premio assicurativo di **€ 9,00** pro-capite, **la Società Assicuratrice è la A.I.G. Europe Limited – Agenzia Benacquista Assicurazioni di Latina.**

PERTANTO IL VERSAMENTO, DA EFFETTUARE ENTRO IL 7 novembre 2017, E' DI € 9,00

La quota deve essere versata sul c.c.p. n. *18091280* intestato all'Istituto Comprensivo di Castiglione T.se.

Modalità di pagamento:

1. **Versamenti individuali** con causale "**Assicurazione a.s. 2017/2018**
   (nel bollettino deve essere indicato il **cognome e nome del dipendente**).

2. **Versamenti cumulativi dei docenti del plesso** (non con gli alunni), con apposito elenco, onde poter evincere i versanti, con causale "**Assicurazione a.s. 2017/2018**"
   (nel bollettino deve essere indicato il **cognome e nome del dipendente versante**).

3. **Versamenti cumulativi del personale ATA** presso la segreteria – **Sig.ra LUCCHETTI Gilda**, la quale procederà alla raccolta delle quote e al successivo versamento sul cc postale.

In ogni caso, copie delle ricevute di pagamento, con gli elenchi, devono essere consegnate in Segreteria **(Sig.ra LUCCHETTI Gilda)**.

- **SI INVITANO I DOCENTI DI OGNI CLASSE A COLLABORARE ALLA RACCOLTA ORDINATA DELLE RICEVUTE DI VERSAMENTO UNITAMENTE ALL'ELENCO DI CLASSE ALLEGATO.**

ATTENZIONE: 1) QUEST'ANNO NON SI RITIRANO ELENCHI E BOLLETTINI INCOMPLETI E/O DISORDINATI
2) I DOCENTI NON DEVONO FARE VERSAMENTI INSIEME AGLI ALUNNI MA A PARTE

Si ringrazia per la collaborazione e con l'occasione si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE S.G.A.
Assunta LOFARO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Danila BRAMBILLA

P.S.: SI FA PRESENTE CHE ESCLUSIVAMENTE PER GLI ALUNNI E' STATO RICHIESTO IL PAGAMENTO DI QUANTO SEGUE:

- € 9,00 per assicurazione
- € 11,00 per contributo volontario

Tot € 20,00