



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca



ISTITUTO COMPRENSIVO "UBALDO FERRARI"

Via U. Ferrari 10 - 26022 CASTELVERDE (CR)

Tel. N° 0372427005

E-mail: cric803006@istruzione.it

cric803006@pec.istruzione.it

**Ai genitori degli alunni
della Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria
dell' Istituto Comprensivo di Castelveverde**

Oggetto: **Quota obbligatoria Assicurazione** anno scolastico 2020/21

In riferimento all'oggetto e secondo quanto deliberato dal Consiglio di Istituto, si comunica che questa Istituzione Scolastica chiede ad ogni famiglia il versamento della quota annuale di **€ 5,00 (cinque)** per ciascun alunno finalizzato alla stipula della polizza assicurativa.

L'importo dovrà essere versato tassativamente **entro e non oltre il 20 Novembre 2020** alle condizioni di seguito specificate:

€ 5,00 per copertura assicurativa infortuni e responsabilità civile;

Si rammenta che la copertura assicurativa è obbligatoria a tutela dell'incolumità nello svolgimento di tutte le attività didattiche, per la partecipazione di eventuali uscite didattiche e visite di istruzione;

MODALITA' DI PAGAMENTO E CAUSALE

il versamento della quota richiesto alle famiglie dovrà essere effettuato secondo la seguente modalità:

tramite bonifico indicando il codice

IBAN IT 68 P 05034 56770 000000000383

assicurandovi che la Vostra Banca non addebiti la transazione alla scuola

CAUSALE: COGNOME e NOME (dell'alunno) SCUOLA (Infanzia/Primaria/Secondaria) e CLASSE FREQUENTATA

Esempio: ROSSI PRIMO primaria Castelveverde Classe 2A

La causale deve riportare tutti i dati dell'alunno (come sopra riportati nell' esempio) al fine di consentire una puntuale rendicontazione del versamento per il proprio figlio.

N.B.: Il Contributo volontario sarà richiesto con prossima circolare.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Susanna Rossi