



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo Statale "G. Segantini"
Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado
Viale Rimembranze, 17 - 22033 Asso (Co)
Tel. 031 672089 - Fax 031 681471
e-mail : coic803003@istruzione.it - www.scuoleasso.it
Posta Elettronica Certificata: coic803003@pec.istruzione.gov.it
C.F. 82002020137 – codice scuola: COIC803003

Prot. N.° 5161/V.5
Circ. N° 4/DOC.
Cir.N° 1/ATA

Asso, 16/09/2017

A tutti i Docenti,
al personale ATA

A tutte le famiglie degli alunni
dell'Istituto Comprensivo di Asso

OGGETTO: Assicurazione alunni – Anno Scolastico 2017/2018

Si comunica che il costo della polizza assicurativa, Infortuni e Responsabilità Civile, stipulata con la compagnia "BENACQUISTA ASSICURAZIONE", è di 7.50 euro per alunno e ha validità annuale.

La quota indicata, deve essere consegnata secondo le seguenti modalità:

- BOLLETTINO POSTALE, intestato all'I.C Segantini : c/c postale n. **10186229**
- BONIFICO BANCARIO, codice IBAN **IT 27 X 08329 51690 000000121854**

La somma sarà versata singolarmente e/o cumulativa per classe (Alunno/Docente/Ata), improrogabilmente entro e non oltre il 03/10/2017. Nella causale indicare il Cognome , Nome , Classe.

Consegnare la ricevuta di pagamento all'insegnante di classe del proprio figlio/a. Le insegnanti a loro volta faranno pervenire in segreteria l'elenco nominativo dei versamenti con le relative ricevute.



Il Dirigente Scolastico
prof. Antonia Licini

(da tagliare e restituire).....

IO SOTTOSCRITTO _____
GENITORE DELL'ALUNNO _____
CL./SEZ. _____ SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA/SECONDARIA 1° DI _____

Verso la somma di euro 7.50 quale premio assicurativo a.s. 2017/18

FIRMA