

ISTITUTO COMPRENSIVO
di SCUOLA MATERNA, ELEMENTARE E MEDIA "E.COMPARONI"
Via Della Repubblica, 4 - 42011 BAGNOLO IN PIANO (RE)

Tel. 0522/951222 (Sec.1°grado) – 0522/951290 (Prim.) – 0522/952034 (Inf.) - Fax 0522/951435

Segreteria: Tel. 0522/957194 (uff. Alunni) 0522/957147 (uff. Personale)

E-mail:comprensivobagnolo@virgilio.it

www.icbagnoloinpiano.gov.it

Circ. n°41
Prot. n. 4866/C28d

Bagnolo in Piano, 23/09/2015

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

Oggetto: ASSICURAZIONE ALUNNI E CONTRIBUTO ANNO SCOLASTICO 2015/16

A – ASSICURAZIONE ALUNNI

La polizza assicurativa, che è indispensabile, copre gli infortuni e la responsabilità civile durante tutte le attività scolastiche. Le condizioni di polizza sono esposte all'albo elettronico, sul sito dell'Istituto (www.icbagnoloinpiano.gov.it)

Il costo pro-capite è di € 7,00 con la compagnia ASSICURATRICE MILANESE SPA.

Si chiede pertanto ai genitori di versare per ogni alunno la somma di **€ 7,00**, entro e non oltre il giorno **17 ottobre 2015**, tramite versamento sul conto corrente postale o bancario intestato all'Istituto.

B – CONTRIBUTO VOLONTARIO GENITORI ANNO SCOLASTICO 2015/16

Vi chiediamo anche per quest'anno un contributo per il migliore funzionamento della Scuola e per proseguire le attività già effettuate negli scorsi anni.

Il contributo sarà destinato all'ampliamento dell'offerta formativa (ad esempio progetti di arricchimento dell'offerta formativa e i relativi materiali di consumo).

L'entità del contributo è volontaria, ma si fornisce l'indicazione di un importo pari a **€ 13,00** (come deliberato dal Consiglio di Istituto). Qualunque offerta sarà comunque ben accetta.

Per permettere una efficace programmazione delle attività dell'a.s. 2015/16 si invitano i genitori a versare il contributo entro il 17 ottobre 2015.

C – MODALITA' DI VERSAMENTO

Gli importi sopra indicati (€ 7,00 per l'assicurazione + € 13,00 di contributo volontario) possono essere versati tramite:

- versamento per cassa allo sportello di UNICREDIT Filiale di Bagnolo in Piano (senza spese aggiuntive)
- bollettino postale intestato a Istituto Comprensivo Comparoni - c/c 11600426 (bollettini già prestampati possono essere richiesti ai collaboratori scolastici)
- bonifico sul c/c postale dell'Istituto (IBAN – IT57U0760112800000011600426)

In tutti i casi vi preghiamo di indicare nella causale del versamento il nome e la classe dell'alunno. Nel caso di più figli frequentanti il nostro Istituto può essere effettuato un unico versamento per l'importo complessivo, sempre indicando i nomi e le singole classi frequentate.

La **RICEVUTA** di versamento **NON ANDRA' CONSEGNATA alla scuola**, ma conservata dalla famiglia perché la parte relativa all'eventuale contributo volontario potrà essere utilizzata per la detrazione fiscale in sede di dichiarazione dei redditi e potrà venirvi richiesta dalla segreteria SOLO in caso di ritardi o disguidi nel ricevimento delle contabili bancarie o postali da parte della scuola.

Si ringrazia e si porgono cordiali saluti.

F.to Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Nunzia Nardiello)

Il sottoscritto

Genitore dell'allievo.....della cl.... sez..... Scuola.....
dichiara di aver ricevuto la circ.n.41 del 23/9/15 riguardante assicurazione e contributo volontario.

Data.....

firma