



SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO "M. Montessori – V. Bilotta"

Cod. Mecc. BRIC832009 - C.F. 91071290745
CIRCOLO DIDATTICO "M. Montessori" – Viale Lilla – Tel. 0831841958 - Cod. Mecc. BREE83201B
SCUOLA MEDIA "V. Bilotta" – Via Mazzini 2 – Tel 0831841608 Cod. Mecc. BRMM83201A

Sede Uffici: Viale V. Lilla – Tel. 0831841958 Fax 0831099025

e.mail: bric832009@istruzione.it
pec: bric832009@pec.istruzione.it

Sito: <http://www.secondocomprendivo.edu.it>
72021 - Francavilla Fontana (Br)



Circolare n. 126

Francavilla Fontana 12/01/2021

A tutto il Personale
Docente e Ata
Ai Genitori
Alla DSGA
LORO SEDI

Oggetto: RINNOVO POLIZZA INFORTUNI ED R.C.

Si comunica alle SS.LL. che data l'imminente scadenza dell'Assicurazione per Responsabilità Civile e Infortuni, è necessario procedere al rinnovo del contratto per l'anno scolastico in corso.

Poiché le particolari condizioni determinate dalla situazione sanitaria corrente ha determinato una significativa rimodulazione della presenza degli alunni a scuola come anche del personale docente, il sottoscritto ha richiesto all'attuale compagnia assicurativa "Ambientescuola Srl." la proroga per la copertura assicurativa degli alunni e del personale di questo Istituto che ne farà richiesta, dal 31.01.2021 fino al 30.06.2021.

Il costo della polizza per tale periodo, eccetto gli alunni diversamente abili,:

- personale docente, ATA alunni scuola Infanzia e Primaria € 2.65 ;
- alunni della scuola Secondaria di I grado € 4,15

Le somme devono essere raccolte dalla rappresentante di classe e versate mediante bonifico e/o Conto Corrente Postale; i genitori che invece intendono scaricare tale costo nella dichiarazione dei redditi, dovranno versare individualmente il dovuto mediante bonifico o versamento con bollettino CCP **entro il 20/01/2021.**

Copia della ricevuta di versamento con allegato l'elenco degli alunni versanti, dovrà essere consegnato dalla Rappresentante di classe in segreteria **alla DSGA**

- Coordinate Bancarie Banca Popolare Pugliese: IT 25 P 05262 79748 T20990000257
- Coordinate Postali Conto Corrente Postale (C.C.P.):

IBAN IT 66 Z 07601 15900 001040124222 oppure C/C N. 001040124222 (valido per bollettino postale)

Dati da **indicare obbligatoriamente nella CAUSALE** di versamento:

⇒ quota assicurativa (con cognome e nome dell'alunno, plesso, classe e sezione)

La polizza si intende estesa a tutti gli alunni dell'Istituto e a tutto il personale Docente ed ATA.

La stessa copre la partecipazione a visite guidate e viaggi d'istruzione ed è comprensiva della responsabilità civile di tutti i suoi operatori, degli alunni e dei genitori rappresentanti di classe accompagnatori per le attività deliberate dagli organi collegiali.

Le condizioni contrattuali sono depositate in Segreteria.

N.B. – Per il personale Docente ed ATA, l'adesione è libera.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Tiziano Fattizzo