



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 – 47014 MELDOLA (FC)
Tel. 0543/496420-495177 – Fax 0543/490305 –
e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it
www.icsmeldola.it



Circ.n° 7

Meldola, 16 Settembre 2015

Ai Genitori degli alunni dell'Istituto

OGGETTO: Assicurazione Infortuni e R.C.T. e Contributo Volontario a.s. 2015/2016.

Il Consiglio di Istituto nella seduta del 09/09/15, ha deliberato di rinnovare l'assicurazione per gli infortuni e per la responsabilità civile degli alunni con la Compagnia Assicuratrice Ambiente Scuola e di chiedere anche per l'a.s. 2015/16 un contributo volontario.

Si sottolinea l'inderogabile necessità che tutti gli alunni vengano assicurati, al fine di garantire la maggior tutela possibile. Coloro che non saranno assicurati, infatti, non potranno partecipare a molte attività didattiche integrative, alle uscite ed ai viaggi di istruzione (vedi C.M. 291 del 14/10/92).

Il contributo volontario integra i finanziamenti Ministeriali, potenzia l'offerta formativa del POF e permette il regolare funzionamento delle dotazioni tecnologiche della scuola.

La cifra comprendente l'Assicurazione e il contributo volontario è stata fissata in:

- **Scuola dell'Infanzia** € 17,00 a bambino (€ 6,50 quota assicurativa + € 10,50 contr.volontario)
- **Scuola Primaria** € 18,50 ad alunno (€ 6,50 quota assicurativa + € 12,00 contr.volontario)
- **Scuola Media** € 32,00 ad alunno (€ 6,50 quota assicurativa + € 25,50 contr.volontario)

Il contributo volontario può essere detratto dall'imposta sul reddito per il 19% (vedi art. 13 della legge 40/2007).

Le quote dovranno essere consegnate al rappresentante di classe che provvederà al versamento cumulativo della cifra nel c/c bancario intestato all'Istituto Comprensivo di Meldola, aperto presso la filiale di Meldola della Cassa dei Risparmi di Forlì e della Romagna S.p.A. **IBAN IT 02 K 06010 67840 074000055000**, specificando la classe pagante e la causale. Per le classi prime, che a tutt'oggi non hanno ancora individuato il rappresentante di classe, si consiglia comunque di scegliere un genitore che provvederà a raccogliere e versare la quote.

La ricevuta attestante l'avvenuto pagamento, dovrà essere prontamente consegnata alla D.S.G.A. Milena Molinari o all'Ass. Ammin.va M. Paola Zaccarelli c/o gli uffici di segreteria.

N.B. Le quote di cui sopra dovranno essere versate entro e non oltre SABATO 17 OTTOBRE 2015 onde consentire alla Scuola di effettuare il versamento dell'assicurazione Infortuni e R.C.T. e garantire la copertura assicurativa a tutti gli alunni.

IL D.S.G.A.

(Dott.ssa Milena Molinari)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGG.

(Dott.ssa Ravaioli Roberta)

DA RICONSEGNARE COMPILATO ENTRO IL SABATO 26/09/2015

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la ___ classe/sezione _____ della scuola _____

dichiaro di aver ricevuto la circolare n. 7 del 16-09-15 avente come oggetto: "Assicurazione Infortuni e R.C.T. e Contributo Volontario a.s. 2015/2016".

Data _____

Firma del genitore _____

