



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TERRALBA

Via Roma 43 09098 TERRALBA (OR) Tel. 0783/81486 Fax. 0783/83742 Codice Fiscale 80005410958
www.istitutocomprensivoterralba.it oric829008@istruzione.it oric829008@pec.istruzione.it

Circ. n.067

Terralba, 29/11/2016

A tutto il personale Docente
Al Personale ATA
-Loro Sedi

Oggetto: ASSICURAZIONE ALUNNI E PERSONALE DELLA SCUOLA PER INFORTUNI E R.C. A.S. 2016 / 2017.

Si comunica che il Consiglio di Istituto, nella seduta del 28/11/2016 ha deliberato, per il corrente anno scolastico, la stipula del contratto di assicurazione infortuni e R.C. con l' Agenzia di Assicurazioni Benacquista Assicurazioni. Le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli organi dell'istituto, in relazione sia all'attività scolastica, parascolastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura, comprese manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, etc. sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal piano dell'offerta formativa realizzate dall'istituto in collaborazione con soggetti esterni;

Si pregano pertanto le SS.LL. di:

- a) sensibilizzare i genitori circa l'opportunità di assicurare i loro bambini, e raccogliere la quota di **EURO 5,50** pro-capite entro **la data del 10/12/2016;**
- b) depennare man mano dall'elenco degli alunni della classe-sezione, i nominativi di coloro i cui genitori abbiano versato la quota, di modo che risultino **gli alunni che ancora devono versare la quota;**

Gli insegnanti fiduciari, una volta raccolte le quote, le consegneranno in segreteria con gli elenchi degli alunni, firmati in calce dagli insegnanti di classe/sezione

Inoltre, considerato che tra il personale della scuola è emersa la volontà di essere assicurati per infortuni e R.C., si invitano gli interessati a versare il premio all'Ufficio di segreteria, entro il 10/12/2016.

Si allegano:

- gli elenchi degli alunni delle classi/sezioni;
- Foglio avviso per i genitori
- i modelli per la dichiarazione di versamento delle quote assicurative da parte dei genitori,
- i modelli per la dichiarazione di consegna delle quote raccolte da parte degli insegnanti di classe.

Si ricorda, infine, che gli alunni diversamente abili e i docenti di sostegno non devono versare il premio in quanto soggetti assicurati a titolo gratuito.

Si ringrazia per la cortese collaborazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. *Angelo Mario Corona*



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TERRALBA

Via Roma 43 09098 TERRALBA (OR) Tel. 0783/81486 Fax. 0783/83742 Codice Fiscale 80005410958
www.istitutocomprensivoterralba.it oric829008@istruzione.it oric829008@pec.istruzione.it

Prot. n. 3981/C27

Terralba, 29/11/2016

Ai Sigg. Genitori degli alunni
scuola dell'Infanzia, scuola Primaria e secondaria 1° grado.
- **Loro Sedi**

Oggetto: ASSICURAZIONE ALUNNI A.S. 2016/2017.

Si comunica che il Consiglio di Istituto, nella seduta del 28/11/2016, ha deliberato, per il corrente anno scolastico, la stipula del contratto di assicurazione infortuni e R.C. per gli alunni con la Benacquista Assicurazioni.

Le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli organi dell'istituto, in relazione sia all'attività scolastica, parascolastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura, comprese manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, etc. sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal piano dell'offerta formativa realizzate dall'istituto in collaborazione con soggetti esterni;

Nel precisare che l'adesione è volontaria, per consentirci di sottoscrivere la nuova polizza, si invitano le SS.LL., se interessate ad assicurare il proprio figlio/a, a versare, ai docenti di classe entro il 10/12/2016 il premio individuale di € 5,50.

Si informa, infine, che dal 07/01/2017 in mancanza di rinnovo della polizza assicurativa tutti gli alunni sono scoperti da qualsiasi garanzia assicurativa volontaria infortuni ed R.C.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. ~~Angelo~~ Angelo Mario Corona

Da consegnare alla Scuola

✂-----

**All'Istituto comprensivo Statale
Terralba**

Il sottoscritto _____ - genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ / sez. _____ della scuola _____ di via _____, versa la quota di **Euro 5,50** per l'assicurazione scolastica dell'alunno/a relativa all'a.s. 2016/2017

Terralba, li _____

Firma del Genitore



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TERRALBA

Via Roma 43 09098 TERRALBA (OR) Tel. 0783/81486 Fax. 0783/83742 Codice Fiscale 80005410958
www.istitutocomprensivoterralba.it oric829008@istruzione.it oric829008@pec.istruzione.it

Terralba _____

Coordinatore di plesso _____

Oggetto: consegna quota assicurazioni alunni a.s. 2016/2017

Si consegnano n. _____ quote di € 5,50 ciascuna per un totale di Euro _____ versate dai genitori degli alunni della classe/sez _____ per l'a.s. 2016/2017.

Terralba _____

L'insegnante _____

Il/La sottoscritto/a insegnante coordinatore/coordinatrice di plesso dichiara di aver preso in consegna le suddette quote

Terralba _____

firma coordinatore/coordinatrice di plesso _____