



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA CIALDINI

Via Yuri Gagarin, 2 – 20821 Meda (MB)

Tel. 0362/72147 Fax 0362/333550

e-mail: [miic857007@istruzione.it](mailto:miic857007@istruzione.it) ; [miic857007@pec.istruzione.it](mailto:miic857007@pec.istruzione.it)

Cod. Mecc. MIIC857007 Cod. Fisc. 83010500151



Amministrazione che utilizza in modo efficace il modello CAF

Meda, 19/10/2016

Circ n. 34

Alle famiglie degli alunni dell'istituto comprensivo

Oggetto: **assicurazione e contributo volontario**

**1) Polizza Assicurativa**

Si comunica che l'Istituto ha stipulato una polizza assicurativa per l'anno scolastico 2016/2017 con la compagnia Amissima Assicurazione SPA s.n.c. al costo di € 7.

La polizza copre gli infortuni che possono verificarsi nel corso di tutte le attività inter- extra- pre e parascolastiche organizzate dalla scuola e il testo della polizza assicurativa è consultabile sul sito della scuola.

Dal 1 ottobre 2008 non è più attiva la polizza regionale, da ciò deriva il fatto che l'assicurazione che le scuole stipulano diviene in un certo senso obbligatoria poiché nel caso delle visite guidate e dei viaggi di istruzione corre infatti l'obbligo dell'assicurazione per gli alunni e gli accompagnatori.

**2) Contributo volontario delle famiglie per la realizzazione del POF**

Il Consiglio di Istituto, nella seduta del 12/10/2016, ha inoltre deliberato un contributo volontario delle famiglie per l'ampliamento dell'offerta formativa quantificato in € 13,00. E' possibile comunque per tutti i genitori versare anche una cifra superiore. Si fa presente che quest'ultima somma può essere detratta fiscalmente (vedasi art. 13 della legge n. 40/2007). **Con il contributo si sostengono i progetti attuati nei diversi ordini di scuola: progetti musicali, psicomotori, progetto di inglese alla scuola dell'infanzia, progetti sportivi, progetti educativi, attività laboratoriali e si dà la possibilità alla scuola di incrementare le dotazioni tecnologiche utilizzate per gli alunni.**

**3) Modalità di versamento**

Il premio assicurativo per gli alunni unitamente alla quota di contributo annuo va versato **entro il 7/11/2016** con bonifico o con bollettino postale utilizzando le seguenti coordinate:

**per bonifico: IBAN** IT03N0760101600000054501200

**per bollettino postale :** c/c n. 54501200

**Intestazione:** ISTITUTO COMPRENSIVO CIALDINI DI MEDA

**Causale:** Assicurazione+contributo ampliamento off. Formativa, cognome e nome alunno, classe e plesso di appartenenza

Il versamento può essere singolo o cumulativo (gestito autonomamente da un genitore disponibile), in tal caso dovrà essere consegnato in segreteria l'elenco con i nominativi degli alunni versanti con l'indicazione della classe e del plesso. Si raccomanda la massima precisione e completezza nella compilazione della causale e nell'indicazione del nominativo dell'alunno assicurato.

Il Dirigente scolastico

Prof. ssa Maria Grazia Perego

(Firma autografa omissa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)