



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MAZZINI"
Via L. da Vinci, 16 – 20834 Nova Milanese – 036240439-40516 fax 036244609

Circolare n. 84

Nova Milanese, 16 ottobre 2014

Ai genitori degli alunni
Atti
Sito

OGGETTO: Assicurazione e contributo volontario

Si comunica che a breve la scuola dovrà procedere al versamento del premio assicurativo relativo al contratto stipulato lo scorso anno e con validità triennale con la società "Ambiente Scuola". Tale polizza assicurativa copre gli alunni per ogni tipo di infortunio verificatosi durante le attività scolastiche (comprese le gite e le attività sportive organizzate dalla scuola) oltre che per la loro responsabilità civile (necessaria per la partecipazione alle gite).

Il costo per l'adesione è di € 4.50 pro capite.

Si comunica inoltre che il consiglio di Istituto, nella sua seduta del 14 marzo 2013 ha approvato il versamento da parte delle famiglie di un **contributo volontario di € 10.00** finalizzato al concorso nel finanziamento delle attività di arricchimento del curriculum, all'incremento delle dotazioni dei laboratori e delle aule speciali e per il sostegno all'attività formativa delle classi.

Pertanto, fermo restando il versamento di **€ 4,50 per l'assicurazione**, che va consegnato ai genitori rappresentanti di classe, le famiglie che lo desiderano potranno integrare con il contributo versando complessivamente ai genitori rappresentanti **€ 15,00**.

Il contributo volontario di **€ 10,00** potrà essere anche versato direttamente su conto corrente IT84B0103033460000000784500 presso la filiale della banca "Monte Paschi di Siena" in via Roma a Nova Milanese o con bonifico bancario ai fini della detrazione fiscale. In tali casi la ricevuta di pagamento dovrà essere esibita all'istituto per il rilascio di dichiarazione per la detrazione di imposta.

La polizza è consultabile sul sito della scuola (<http://www.ic2nova.gov.it/albo> online)

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Graziella

✂

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MAZZINI"
NOVA MILANESE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ classe/sezione
_____ plesso via _____ con la presente versa la quota di € 4,50 per la polizza
assicurativa RESPONSABILITA' CIVILE E INFORTUNI per l'anno scolastico 2014/2015

Nova Milanese, _____

FIRMA _____



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA MAZZINI”
Via L. da Vinci, 16 – Nova Milanese

Ai coordinatori di plesso dell'Istituto
Prof. Lazzaro – Ins. Sala – Ins. Filippi
Ins. Esposito – Ins. Sacchi

OGGETTO: Assicurazione a.s. 2014/2015.

Con la presente si richiede cortesemente la Vs. collaborazione per il ritiro delle quote relative all'assicurazione a.s. 2014/2015.

Si prega di consegnare in segreteria la busta contenente la somma e i tagliandi del proprio plesso **entro l'11 novembre 2014.**

Si ringrazia per la gentile collaborazione e si porgono distinti saluti.

Nova Milanese, 16 ottobre 2014

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Graziella ZORZETTO



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA MAZZINI”
Via L. da Vinci, 16 – Nova Milanese

Ai Rappresentanti di classe/sezione

OGGETTO: Assicurazione a.s. 2014/2015.

Con la presente si richiede cortesemente la Vs. collaborazione per il ritiro delle quote relative all'assicurazione integrativa a.s. 2013/2014 e l'eventuale somma di contributo volontario

Si prega di consegnare in segreteria la busta contenente la somma e i tagliandi dell'assicurazione della propria classe/sezione entro l' **11 novembre 2014**

Si ringrazia per la gentile collaborazione e si porgono distinti saluti.

Nova Milanese, 16 ottobre 2014

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Graziella ZORZETTO



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Via Mazzini

Via Leonardo Da Vinci, 16 – 20834 Nova Milanese (MB) – tel. 036240439 40516 fax 44609
e-mail: alomoli@tin.it sito web: www.ic2nova.gov.it

Circolare int. n.84

Nova Milanese, 16 ottobre 2014

- Al personale dell'Istituto Comprensivo
- Agli Atti

OGGETTO: Assicurazione responsabilità civile infortuni a.s. 2014/2015.

L'Assicurazione Ambiente scuola è l'assicurazione con la quale si stipulerà la polizza per l'anno scolastico 2014/2015. L'opzione assicurativa adottata è "B Plus".

A seguito di infortunio **è necessario trasmettere all'ufficio di segreteria il prima possibile la certificazione della diagnosi rilasciata dal Pronto Soccorso o nell'impossibilità di altre strutture mediche rilasciato, di norma, entro le 24 ore dell'accadimento.**

Per infortuni che interessino l'apparato dentario, il certificato potrà essere rilasciato da altro medico o Specialista redatto, di norma entro le 24 ore dall'accadimento del sinistro.

L'assicurazione vale per tutte le attività comprese nella giornata scolastica.

Per poter essere coperto dall'assicurazione ogni dipendente dovrà versare € 4,50. La quota unitamente al I modulo di adesione sottostante, vanno consegnati al collaboratore di plesso che dovrà consegnarli **in segreteria entro l' 11 novembre 2014.**

Una volta pervenute tutte le quote, si procederà alla firma del contratto con l'assicurazione.

Il testo integrale delle polizze sarà pubblicato sul sito web della scuola a disposizione di chiunque voglia prenderne visione.

Considerata l'importanza si auspica l'adesione da parte di tutti i dipendenti.

Ringrazio per la collaborazione e porgo cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Graziella Zorzetto

✂

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MAZZINI"
NOVA MILANESE

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ via _____ assunto con

contratto a tempo determinato/indeterminato in servizio presso questo Istituto nel plesso di

via _____ in qualità di _____ con la

presente versa la quota di € 4,50 per la polizza assicurativa RESPONSABILITA' CIVILE E INFORTUNI per l'anno scolastico 2014/2015

Nova Milanese, _____

FIRMA _____

