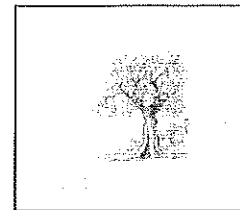




REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SICILIANA  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"G.FALCONE"

Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII  
95037 SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)  
Tel. 095/7512713 – 095/7512232  
Codice Fiscale: 81005200878

Codice Meccanografico: CTIC8AM007  
e-mail: [ctic8am007@istruzione.it](mailto:ctic8am007@istruzione.it); [ctic8am007@pec.istruzione.it](mailto:ctic8am007@pec.istruzione.it)  
e-mail: [comunicazionipersonale@icfalconelapunta.gov.it](mailto:comunicazionipersonale@icfalconelapunta.gov.it)



ANNO SCOLASTICO 2016/2017

CIRCOLARE N.57

DEL 02-12-2016

AI SIGG.RI GENITORI  
DEGLI ALUNNI DI  
SCUOLA DELL'INFANZIA  
SCUOLA PRIMARIA  
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO  
e p. c. A TUTTI I DOCENTI  
LORO SEDI

**OGGETTO:** Versamento quota Polizza Infortuni e RC e contributo volontario  
A. S. 2016/2017.

Si comunica che questa Istituzione Scolastica, a seguito espletamento procedura ordinaria di contrattazione ex art. del D. I. 44/2001, ha affidato per il periodo 01/12/2016 - 01/12/2017, il servizio assicurativo per infortuni e responsabilità civile a favore degli alunni all'Agenzia "Ambiente Scuola di Milano".

La quota pro capite per alunno è di €4,00, sono esonerati dal pagamento gli alunni diversamente abili. Il contributo volontario richiesto per far fronte alle diverse esigenze scolastiche, così come deliberato dal Consiglio d'Istituto in data 17 Novembre 2016, è di € 4,00; per il secondo figlio frequentante la nostra Istituzione Scolastica sarà di € 3,00; dal terzo figlio sussisterà l'esonero dal versamento del contributo volontario.

Pertanto la quota complessiva da versare sarà:

- € 8,00 per n. 1 figlio (€ 4,00 assicurazione + € 4,00 contributo)
- € 7,00 per il secondo figlio (€ 4,00 assicurazione + € 3,00 contributo)
- € 4,00 dal terzo figlio (solo assicurazione)

Le quote devono essere versate entro il 16 gennaio 2017.

Il versamento deve essere effettuato secondo le seguenti modalità:

**Il/la rappresentante dei genitori raccoglierà ciascuna quota ed effettuerà un versamento unico sul c/c postale n. 18628958 intestato a:**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. FALCONE"-VIA PISA/P.ZZA GIOVANNI XXIII - SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT) indicando la seguente causale:

**ASSICURAZIONE E CONTRIBUTO A. S. 2016/17- CLASSE...,SEZIONE... E ORDINE DI SCUOLA( INFANZIA, PRIMARIA O SECONDARIA DI 1 GRADO).**

Per facilitare il controllo dell'avvenuto pagamento da parte dell'ufficio di segreteria, si chiede cortesemente di far pervenire allo stesso, l'elenco degli alunni versanti di ogni singola classe/sezione, nonché la ricevuta/attestazione del versamento cumulativo.

I docenti daranno comunicazione delle modalità sopra descritte.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
( Prof.ssa Concetta Matassa)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi del art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993