



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

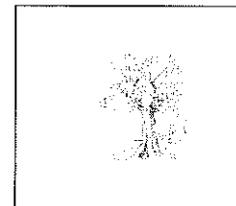
Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII
95037 SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)
Tel. 095/7512713 – 095/7512232

Codice Fiscale: 81005200878

Codice Meccanografico: CTIC8AM007

e-mail: ctic8am007@istruzione.it; ctic8am007@pec.istruzione.it

e-mail: comunicazionipersonale@icfalconelapunta.edu.it



I.C.S. "G. FALCONE" S.G. LA PUNTA
Prot. 0006456 del 05/12/2019
(Uscita)

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

CIRCOLARE N. 95

DEL 05 - 12 - 2019
AI SIGG.RI GENITORI
DEGLI ALUNNI DI
SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO
e p. c. A TUTTI I DOCENTI
AL DSGA
LORO SEDI

OGGETTO: Versamento quota Polizza Infortuni e RC e contributo volontario a. s. 2019/2020.

Si comunica che questa Istituzione Scolastica, a seguito espletamento procedura ordinaria di contrattazione ex art. del D. I. 129/2018, ha affidato per il periodo 01/12/2019 - 01/12/2020, il servizio assicurativo per infortuni e responsabilità civile a favore degli alunni all' Agenzia "Ambiente Scuola" - Milano.

Il premio pro capite per alunno è di € 4,20, 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:

- € 8,20 per n. 1 figlio (€ 4,20 assicurazione + € 4,00 contributo)
- € 7,20 per il secondo figlio (€ 4,20 assicurazione + € 3,00 contributo)
- € 4,20 dal terzo figlio (solo assicurazione)

Le quote devono essere versate entro il 09 gennaio 2020.

Il versamento deve essere effettuato secondo le seguenti modalità:

I rappresentanti di classe/sezione dei genitori raccoglieranno le quote ciascuno per la propria classe/sezione ed effettueranno il versamento alla scuola entro la data sopra indicata:

- Conto corrente postale **IT 26 V 07601 16900000018628958**
- Bonifico bancario IBAN **IT 89 U 02008 84190 000102225699 UNICREDIT**

intestato - 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. 2019/20- 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 dell'art.3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993