



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CERVARO**

**Corso della Repubblica 23 03044 Cervaro (Fr)
☎0776/367013 fax 0776/3667599 FRIC843003 @istruzione.it**

Prot. n. 6312

Cervaro, 22/10/2018

CIRCOLARE N. 43

Ai Sigg. Genitori degli alunni
dell'Istituto Comprensivo di Cervaro

e p.c. Ai Docenti - al DSGA
sede

Oggetto: Assicurazione Integrativa e volontaria - a.s 2018/19

Mi prego informare i Sigg. Genitori dell'Istituto Comprensivo di Cervaro che, per il corrente anno scolastico, il contratto di Assicurazione Integrativa e volontaria contro gli infortuni e la responsabilità civile sarà stipulato, con l'Agenzia Benacquista Ass.ne, in conformità alla delibera del Consiglio d'Istituto.

Il costo del premio pro-capite, per l'anno scolastico in corso, ammonta a €. 5,50.

Atteso che per motivi organizzativo-contabili tale somma dovrà essere liquidata in un'unica soluzione, le SS.LL. aderenti all'iniziativa, sono invitate a consegnare il modulo allegato e a versare l'importo entro e non oltre il 30/10/2018, in modo che lo scrivente sia in grado di sottoscrivere il contratto con l'Assicurazione anzidetta nei termini prescritti.

Le condizioni previste dalla polizza sono sinteticamente riportate nella tavola sinottica allegata alla presente circolare, mentre la documentazione assicurativa sarà reperibile alla stipula definitiva del contratto sul sito web della Scuola www.istitutocomprensivocervaro.it.

Si fa presente che il contratto di Assicurazione Regionale stipulato dalla Regione Lazio in data 29/10/2017 con la Società AIG Europe Limited fino al 29/10/2020, in favore degli alunni solo per gli infortuni ed alle condizioni che è possibile consultare sul sito della Regione Lazio, escludendo dall'assicurazione alcuni rischi e responsabilità civili, risulta a tutt'oggi scaduto.

Le scuole stipulano un'assicurazione integrativa, del tutto facoltativa con compagnie private, per garantire una tutela del minore durante l'attività didattica nel suo insieme, estendendo la copertura dell'assicurazione anche in quei casi non previsti dalla legge.

Per quanto riguarda il versamento della quota sopra indicata si invitano i Sigg.ri Genitori a porre particolare attenzione nelle relative operazioni.

Le quote assicurative dovranno essere raccolte dal rappresentante dei genitori il quale provvederà ad effettuare un versamento cumulativo per classe direttamente sul conto corrente postale dell'Istituto comprensivo. La ricevuta del versamento dovrà essere consegnata al docente di classe entro e non oltre il 09/11/2018 con allegato l'elenco degli alunni che aderiscono (elenco degli alunni fornito dalla Scuola). Le adesioni allegate alla presente circolare verranno invece raccolte dai docenti di classe, ai quali si chiede la consueta fattiva collaborazione.

C/C POSTALE N. 1010194056 Intestato a Istituto Comprensivo Cervaro

**con causale: "Assicurazione Volontaria anno scolastico 2018/19 classePlesso di.....
Scuola(indicare l'ordine di Scuola : Infanzia/Primaria/Scuola Sec. I Grado)"**

Distinti saluti.

**F.to Il Dirigente Scolastico
(Prof. Pietro Pascale)**

Firma autografata sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs n.39 del 12 febbraio 1993

Allegati:

- 1) modulo adesione/non adesione
- 2) tavola sinottica