

# Istituto Comprensivo di Calcinato

CALCINATO, 20/10/2015

Comunicazione n° 032

- AI SIGNORI GENITORI ELETTI NEI CONSIGLI DI CLASSE/INTERCLASSE/INTERSEZIONE
- AI SIGNORI GENITORI E DOCENTI DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALCINATO
- AI FIDUCIARI DI PLESSO
- ATTI

**OGGETTO: RICHIESTA D'ADESIONE POLIZZA ANTINFORTUNISTICA A.S. 2015/2016  
SCUOLA INFANZIA-PRIMARIA-SEC.1° GRADO**

La scuola, nell'intento di tutelare al meglio la sicurezza degli alunni, ha deliberato di richiedere ai signori genitori di effettuare la stipula di un'assicurazione, il cui premio per studente ammonta a € 8.00 (otto euro) **da consegnare a scuola entro il giorno giovedì 12 novembre 2015**.

Considerato l'esito della gara d'appalto di durata triennale (2014/2017) gli Organi Collegiali invitano i Signori genitori, per il tramite del proprio rappresentante di classe e/o intersezione, ad effettuare la consegna di 8.00 euro previsti dal premio assicurativo.

Tale assicurazione volontaria diventa assai necessaria poiché da anni la Regione Lombardia ha disdetto e non più rinnovato la Polizza Generale con l'Ina Assitalia che comunque copriva unicamente il caso morte e/o l'infortunio permanente.

Il rappresentante di classe e/o sezione dopo aver raccolto le quote, le verserà sul C/C Postale utilizzando il bollettino intestato all'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" di Calcinato (n° 33655093).

**E' richiesta la raccolta collettiva dell'intero plesso scolastico e/o quantomeno dell'intera classe/sez. e in un unico versamento esclusivamente effettuato sul c/c postale n° 33655093.**

**E' indispensabile il prezioso aiuto del rappresentante di classe/sezione che dovrà effettuare il versamento all'Ufficio Postale per l'intera classe/sezione di appartenenza riconsegnando al docente prevalente o al coordinatore la fotocopia della ricevuta di avvenuto pagamento.**

Si ricorda inoltre che, ovviamente, l'adesione è libera e volontaria, ma qualora detta adesione alla polizza, in una determinata classe, non venisse accettata dai genitori, gli Organi Collegiali non potrebbero, in base alle norme vigenti, autorizzare lo svolgimento delle visite didattiche e le uscite di detta classe.

La ricevuta dell'avvenuto pagamento dovrà essere riconsegnata ai genitori mentre l'elenco degli alunni assicurati (**TASSATIVAMENTE QUELLO PREDISPOSTO DALLA SEGRETERIA**), e la fotocopia

dell'avvenuto **versamento effettuato sul C/C postale** verranno restituiti al coordinatore che li farà pervenire in segreteria (Ass. Amm. CARA SANDRA) **entro e non oltre le ore 13:00 di venerdì 13 novembre 2015**. **E' importante sottolineare che: in caso di infortunio i genitori (o gli esercenti patria potestà) devono consegnare personalmente e rapidamente in SEGRETERIA, subito dopo la visita, il certificato del medico curante o del Pronto soccorso e la fotocopia dei codici fiscali dell'alunno e dei genitori.**

Si informa inoltre che i documenti in originale per il rimborso delle spese sostenute (fatture-ticket-ecc...), compreso il certificato medico di guarigione (obbligatorio solo se la chiusura avviene con rimborso spese/diaria) si consegneranno in Segreteria appena è possibile per la chiusura della pratica di infortunio.

Si rammenta, altresì, che là ove necessario, **la eventuale richiesta di interruzione dei termini di prescrizione** deve essere presentata per iscritto personalmente in segreteria **entro 365 giorni** dall'accaduto, **con un certo anticipo** sull'anno di tempo previsto dalla data dell'infortunio, per la prima volta, e poi un anno, sempre con un certo anticipo, dalla data della richiesta dei termini di prescrizione.

Si confida pertanto, data la significatività didattica della proposta educativa, in una corale e fattiva collaborazione con i Signori Genitori rappresentanti dei Consigli di Classe/Interclasse/Intersezione.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott. Michele Falco)

✂

=====

RICEVUTA - ASSICURAZIONE STUDENTI A.S. 2015/2016

Chiedo che mio figlio \_\_\_\_\_ venga assicurato come stabilito dagli Organi

Collegiali e come comunicatomi. Allo scopo verso la somma di **euro 8.00**.

Data, \_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta del rappresentante/coordinatore

**(n.b. da ritagliare consegnare a scuola e riconsegnare al genitore COME RICEVUTA)**