



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "Giovanni PALATUCCI"
Via Piantito, 72 84022 CAMPAGNA (SA) Tel. E Fax 0828/241260 –

Email: saic84100n@istruzione.it - www.istitutopalatucci.it - Cod. Fis.: 91027330652 - Cod. Mecc.: SAIC84100N



Prot.n. 3548 C/27

Campagna, lì 31.10.2012

Ai Sigg. Genitori Scuola Sec. 1° grado-Primaria e Infanzia
Ai Responsabili di Plesso
Ai docenti referenti e Coordinatori di classe
Al Personale Docente e ATA
All'Albo Pretorio-Agli Atti

Oggetto: Adesione volontaria Assicurazione alunni a.s. 2012-13

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Considerato che la Società CHARTIS EUROPE Spa in nome e per conto di BENACQUISTA ASSICURAZIONE SNC con sede in LATINA Via del Lido,106 è stata individuata quale soggetto contraente per la stipula del contratto di assicurazione per l'anno scolastico 2012/13;

Tenuto conto della scadenza delle polizze previste per il giorno 21.11.2012 ;

I N V I T A

I genitori degli alunni che intendono assicurare i propri figli, a far pervenire la propria adesione versando la quota di € 6,00 (Sei/00) nei giorni **12 13 e 14 NOVEMBRE 2012**, ai docenti Referenti e Coordinatori di classe.

Si richiama l'attenzione delle famiglie sull'importanza di stipulare l'assicurazione per la copertura assicurativa per tutti gli alunni (infortuni - responsabilità civile- assistenza-tutela legale). Nel precisare che il pagamento annuale dell'assicurazione è a carico delle famiglie ed è volontario, si vuole avvertire che **assicurare gli alunni è non solo opportuno ma è a tutela degli stessi e dei genitori.**

Pertanto, **l'invito che si rivolge alle SS.LL è quello di aderire tutti**, poiché è indispensabile che tutti gli alunni siano coperti di assicurazione durante le attività didattiche, motorie e quando escono dai plessi scolastici per le attività didattiche, visite itineranti o viaggi di istruzione.

I docenti, quest'anno in modo particolare, organizzeranno tali attività solo se tutti gli alunni risulteranno in regola con le coperture assicurative.

La somma di € 6,00 (Sei) dovrà essere consegnata dagli alunni della **scuola sec. di 1° grado al docente Coordinatore di classe**, dagli alunni delle **scuole dell' Infanzia e Primaria al Coordinatore di Plesso**, nei giorni **12/13 e 14 novembre 2012 con puntualità**, i quali anoteranno nell'elenco di classe (allegato alla presente) gli alunni che versano la quota premio e quelli che non aderiscono.

Le somme raccolte saranno versate sul conto corrente bancario della scuola.

I versamenti così effettuati confluiranno nel Bilancio dell'istituzione scolastica.

Pertanto, si invitano i Sigg. genitori a restituire entro il 14 novembre 2012 la presente. compilando la dichiarazione sul retro riportata e indicando la disponibilità o meno ad assicurare il/la proprio/a figlio/a tramite contratto stipulato dalla scuola e a versare la quota procapite di Euro 6,00. La mancata restituzione della presente sarà considerata come non disponibilità alla copertura assicurativa. Si precisa che in mancanza della presente adesione l'alunno/a non sarà coperto/a da alcuna forma assicurativa con tutte le implicazioni del caso.

Si invitano pertanto le famiglie a restituire debitamente compilata la presente comunicazione che nel retro riporta la dichiarazione da sottoscrivere .

Si comunica, altresì, che la società assegnataria del contratto di assicurazione per gli alunni si è resa disponibile per estendere a tutto il personale Docente e ATA che ne faccia richiesta garanzie analoghe (premio procapite 6,00 Euro). Pertanto, si invitano le SS.LL., qualora interessate, a provvedere inderogabilmente entro la data prevista.

Sicura che il mio invito verrà accolto, invio distinti ossequi.

N. B. Gli alunni disabili sono esonerati dal pagamento della quota assicurativa.

F.to Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonetta CERASALE

Dichiarazione delle famiglie da restituire all'I.C. "G. Palatucci" di Campagna entro il 09/11/2012

I Sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ Scuola _____ (precisare Infanzia — Primaria — Media)

ll'I.C. "Giovanni Palatucci" di Campagna

dichiarano sotto la propria responsabilità di:

aderire al versamento € 6,00 (Sei/00) per la copertura assicurativa;

non aderire al versamento € 6,00 (Sei/00) per la copertura assicurativa;

(Segnare con una x l'adesione o la non adesione))

In caso di adesione i sottoscritti si impegnano

A consegnare la somma di € 6,00 (Sei/00) nel seguente modo:

dagli alunni della **scuola sec. di 1° grado al docente Coordinatore di classe,**

dagli alunni delle **scuole dell' Infanzia e Primaria al Coordinatore di Plesso,**

nei giorni 12, 13 e 14 novembre 2012 con puntualità,

In caso di non adesione dichiarano sotto la propria responsabilità di assumersi tutte le responsabilità conseguenti l'assenza di copertura assicurativa del proprio figlio.

Con la presente dichiarazione si prende atto che la non adesione esonera l'I.C. da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali conseguenze per infortuni dell'alunno/a e/ o responsabilità civile imputabili non alla scuola secondo le norme vigenti sulla sicurezza e l'incolumità dell'utenza ma ai genitori in quanto tutori.

Firma leggibile della madre

Firma leggibile del padre

Campagna _____

La mancata restituzione della presente sarà considerata come non disponibilità alla copertura assicurativa.

Si precisa che in mancanza della presente adesione l'alunno/a non sarà coperto/a da alcuna forma assicurativa con tutte le implicazioni del caso.