



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SERGNANO "PRIMO LEVI"
VIA AL BINENGO, 38 - 26010 SERGNANO (CR)

Codice Fiscale: 01223820190 Codice Meccanografico: CRIC80600N C.U. UF4VB8
e-mail: cric80600n@istruzione.it - sito web: www.icsergnano.gov.it

CIRC 10

Sergnano, 11 SETTEMBRE 2018

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA
SCUOLA PRIMARIA E DELL'INFANZIA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SERGNANO

Oggetto: Assicurazione integrativa alunni contro gli infortuni e la responsabilità civile verso terzi.

Si informano le SS.LL che è attiva una polizza di assicurazione integrativa con la società PLURIASS SCUOLA, contro gli infortuni subiti dagli alunni e per la responsabilità civile degli alunni per danni arrecati a terzi..

Tale assicurazione è valida per :

- Attività didattiche e culturali;
- Percorso da casa a scuola e viceversa (nel tempo necessario per compiere il tragitto) sia a piedi, sia mediante mezzo pubblico, trasporto scolastico e qualunque altro mezzo come conducente o trasportato, a condizione che detto uso sia conforme alle norme di legge;
- Percorso da scuola al luogo del pranzo e viceversa, sia che si rechino all'esterno della scuola, sia che si fermino nei locali della scuola per la consumazione del pasto;
- Lezioni di educazione motoria;
- Attività integrative pomeridiane deliberate dall'Istituzione Scolastica;
- Attività ricreative di carattere ginnico - sportivo;
- Preparazione, allenamenti, gare ai Giochi della Gioventù e campionati studenteschi;
- Gite, , viaggi di istruzione, visite guidate, iniziative didattiche varie previste dal Piano dell'Offerta Formativa.

Il contratto è agli atti ed è consultabile presso gli uffici di segreteria mentre le principali voci analitiche sono riportate sul retro della presente.

Si rende noto che, a partire da ottobre 2008 è stata annullata l'assicurazione regionale, di conseguenza si propone l'adesione all'assicurazione integrativa proposta dalla scuola .

L'adesione avviene mediante il pagamento di una quota, pari a un totale di **€ 8,00** deve essere consegnata, unitamente al tagliando di adesione,

entro il 28-09- 2018 all'Insegnante di classe.

Il tagliando deve essere restituito debitamente compilato e firmato anche in caso di non adesione alla polizza assicurativa.

Si ricorda ai sigg. genitori, che, qualora il/la figlio/a a seguito di un infortunio dovesse recarsi al pronto soccorso o dal medico curante (di norma entro le 24 ore), dovranno avvisare tempestivamente la segreteria della scuola; inoltre tutte le spese sostenute,inerenti l'infortunio,sono rimborsabili se documentate da scontrino o fattura in originale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Anna Lamberti

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

✂-----

Cedola da restituire firmata entro il 28 SETTEMBRE 2018

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola - Primaria - Infanzia di _____

ADERISCE

NON ADERISCE

all'Assicurazione alunni per l'anno scolastico 2018/2019 consegnando €8,00

Data

Firma del genitore