



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO ORZINUOVI

Via Cernaia, 40 - 25034 ORZINUOVI (BS)

Cod. Mec. : BSIC893008 - C.F. : 86001210177

Telefono 0309941805 Fax 0309444432

E-mail : bsic893008@istruzione.it

Posta Elettronica Certificata : bsic893008@pec.istruzione.it

Sito internet : www.icorzinuovi.gov.it



Circolare N. 14

Orzinuovi, 06/09/2016

AI SIGG. GENITORI
Alunni Scuola Secondaria 1^ grado
ORZINUOVI
ORZIVECCHI
POMPIANO

OGGETTO:Assicurazione contro gli infortuni per l'anno scolastico 2016/7
Quaderno comunicazioni scuola-famiglia

Si comunica ai sigg. genitori che per l'anno scolastico 2016/7 il Consiglio di Istituto ha contratto con la **AIG Europe Limited** l'assicurazione per gli infortuni e per la responsabilità civile, riguardante gli alunni della scuola con i massimali indicati nel quaderno delle comunicazioni scuola-famiglia.

La somma da versare è di **€ 15,00** comprensiva di quota assicurativa e del quaderno comunicazioni scuola-famiglia.

Il versamento e il ritiro del quaderno verranno effettuati **secondo le modalità del prospetto-copertina**.

CARATTERISTICHE PRINCIPALI DELLA POLIZZA:

RESPONSABILITÀ CIVILE: è prestata a favore degli Alunni iscritti alla scuola, degli Accompagnatori (sia Docenti che Genitori) durante i viaggi di istruzione, dei Genitori degli allievi quando partecipano ad attività scolastiche programmate o svolgono il ruolo di membri di diritto degli Organi Collegiali.

INFORTUNI: la garanzia è prestata per gli alunni iscritti alla scuola durante attività scolastiche, educazione motoria, intervalli, tragitto casa/scuola e viceversa, viaggi d'istruzione e uscite didattiche, attività parascolastiche ed extrascolastiche.

Confidando nel rispetto dei termini da parte delle SS.LL., si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr. Carlo Valotti

documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

DA RESTITUIRE COMPILATO

Il sottoscritto genitore dell'alunno _____ della classe _____
della Scuola Secondaria 1^ grado di _____ dichiara di sottoscrivere la polizza assicurativa
con la AIG Europe Limited al costo di **€ 15.00**.

Data, _____

firma _____