



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO ORZINUOVI

Via Cernaia, 40 - 25034 ORZINUOVI (BS)

Cod. Mec. : BSIC893008 - C.F. : 86001210177 Codice univoco: UFW2VX

Telefono 0309941805 Fax 0309444432

E-mail: bsic893008@istruzione.it

Posta Elettronica Certificata : bsic893008@pec.istruzione.it

Sito internet : www.icorzinuovi.gov.it



Circolare N. 24

Orzinuovi, 17/09/2018

**AI SIGG. GENITORI
ALUNNI INFANZIA
ORZINUOVI/CONIOLO**

OGGETTO: Assicurazione contro gli infortuni anno scolastico 2018/19

Si comunica ai sigg. genitori che questo Istituto Comprensivo ha stipulato per l'anno 2018/19 il contratto con **ASSICURATRICE MILANESE SPA**, per l'assicurazione R.C. ed infortuni per gli alunni con i massimali indicati nel quaderno delle comunicazioni scuola-famiglia.

La somma da versare è di euro 8,00 entro e non oltre il 06/10/2018.

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 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.

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

prof. Luca Alessandri

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 Infanzia di Orzinuovi Coniolo dichiara di sottoscrivere la polizza assicurativa con l'ASSICURATRICE MILANESE SPA al costo di **€ 8,00.**

Data, _____

firma
