



**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
VILLONGO**

VIA VOLTA 1 – Tel. 035927200

Circ.29
Villongo,01/12/2017

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI/
SC. DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA 1° GRADO
Villongo, Foresto, Gandosso
e p.c. Ai docenti
Al personale A.T.A**

Oggetto: Assicurazione alunni 2017-2018

Viene offerta ai genitori la possibilità di stipulare, per l'anno scolastico 2017-18, una polizza assicurativa per i rispettivi figli fornita dalla società **AmbienteScuola S.r.l.** che offre una copertura di responsabilità civile e contro gli infortuni al costo annuo pro capite di **euro 7,00**.

Le condizioni e le caratteristiche fondamentali della copertura e la copia integrale della polizza sono consultabili sul sito <http://www.icvillongo.gov.it/> alla voce **Contratti - Attività negoziale** ed è esposta all'albo di ogni plesso. .

Data la numerosità e la varietà delle iniziative che comportano uscita dagli edifici scolastici e delle situazioni per le quali si può ipotizzare un "rischio", **i genitori sono caldamente invitati ad aderire all'iniziativa** compilando il modulo in calce alla presente e consegnandolo, unitamente al premio dovuto, all'insegnante coordinatore di classe **entro il giorno MERCOLEDI' 20 DICEMBRE** **Il modulo dovrà essere riconsegnato anche da quanti NON intendono aderire alla proposta.** **In caso di iniziative extrascolastiche i non aderenti dovranno dimostrare di essere coperti da altra assicurazione.**

Distinti saluti

La dirigente scolastica

Maria Luisa Mastrogiovanni

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993)

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'A.S. 2017-18 alla classe ____ sezione ____ della scuola _____

presa visione delle proposte assicurative di **AmbienteScuola S.r.l.**

DICHIARA di

(1) [] **NON ADERIRE all'iniziativa**

(2) [] **ADERIRE all'iniziativa versando la quota di euro 7,00**

data _____

firma _____