



ISTITUTO COMPRENSIVO  
 SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
 VILLONGO – FORESTO SPARSO – GANDOSSO  
 Via A. Volta, 1 - 24060 VILLONGO (BG) - C.F.95118490168  
 ☎ 035 927200 📠 035 925024  
 e-mail: bgic891004@istruzione.it - pec: [bgic891004@pec.istruzione.it](mailto:bgic891004@pec.istruzione.it)  
 Sito Internet: [www.icvillongo.it](http://www.icvillongo.it)

Circ.n.45

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

SC. DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA 1° GRADO

Villongo, Foresto, Gandosso

**Oggetto: Assicurazione alunni 2018-2019**

Viene offerta ai genitori la possibilità di stipulare, per l'anno scolastico 2018-19, una polizza assicurativa per i rispettivi figli fornita dalla società **Pluriass Scuola S.r.l.** che offre una copertura di responsabilità civile e contro gli infortuni al costo annuo pro capite di euro 6,50. Le condizioni e le caratteristiche fondamentali della copertura e la copia integrale della polizza sono consultabili sul sito <http://www.icvillongo.it/> Home Genitori ed è esposta all'albo di ogni plesso. Data la numerosità e la varietà delle iniziative che comportano l'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 **Venerdì 21 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.

Si coglie l'occasione per ricordare ai genitori che in caso d'infortunio del/della figlio/a si devono **OBBLIGATORIAMENTE** attivare le seguenti procedure:

1. Accompagnare sempre il/la figlia al Pronto Soccorso:
2. Consegnare in segreteria, possibilmente il giorno stesso, la documentazione rilasciata dal Pronto Soccorso.
3. Rimanere in contatto con la segreteria per la formalizzazione della denuncia di infortunio per ogni altra necessità

Distinti saluti

La dirigente scolastica

Prof.ssa Maria Luisa Mastrogiovanni

✂-----

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'A.S. 2018-19 alla classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

presa visione delle proposte assicurative di Pluriass S.r.l.

DICHIARA di

(1)  NON ADERIRE all'iniziativa

(2)  ADERIRE all'iniziativa versando la quota di euro 6,50

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_