



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "LEONETTI"
SCHIAVONEA

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado

Via Vieste – 87064 SCHIAVONEA di CORIGLIANO-ROSSANO (CS) – Tel./Fax 0983/856636
C.F. 84000530786-Cod. Min. CSIC81100L <https://www.icleonetti.edu.it/> E-mail: CSIC81100L@istruzione.it
posta certificata : CSIC81100L@pecistruzione.it

Corigliano-Rossano, 30/04/2022

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE - "P. LEONETTI SENIOR"-SCHIAVONEA DI CORIGLIANO
Prot. 0005315 del 30/04/2022
I (Uscita)

A tutto il personale scolastico

Ai sig.ri genitori degli alunni

Al Dsga

All'albo Al sito web

Oggetto: polizza assicurazione infortuni, responsabilità civile e assistenza malattia a.s. 2021/2022

Si informano i Sig.ri genitori e tutto il personale scolastico che è in scadenza il pagamento del premio annuale della polizza assicurativa relativa agli infortuni e alla responsabilità civile verso terzi.

Le condizioni di polizza sono consultabili sul sito web della scuola. La quota assicurativa è di euro **6,10 per ogni alunno.**

La somma relativa il premio di assicurazione dovrà essere versata entro il 15/05/2022 anche **attraverso i genitori rappresentanti di classe** che si renderanno parte diligente per l'accredito delle somme riscosse utilizzando il programma pago on line come da guida predisposta allegata alla presente.

Si informa che, in caso di mancata adesione alla polizza assicurativa, per eventuali danni procurati a terzi a causa di responsabilità addebitabili al proprio figlio/a durante le citate attività, la famiglia dovrà rispondere direttamente al danneggiato. L'adesione, dunque, è altamente raccomandabile a tutela degli alunni.

Si comunica che la segreteria, ufficio alunni, è a disposizione dei rappresentanti per il supporto necessario alle operazioni di pagamento.

Tutto ciò premesso, si invitano le famiglie a versare la somma di euro 6,10.

Il personale della scuola utilizzerà le medesime quote e modalità di versamento.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Saverio Madera

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.lgs. n. 39/1993