



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"

Viale Santuario n. 13 – 21047 SARONNO – VA - ☎ 02/9603230
e-mail: VAIC84800A@istruzione.it PEC: vaic84800a@pec.istruzione.it
sito web: www.aldomorosaronno.gov.it CF: 94000200124

Circolare n. 64

Saronno, 09 novembre 2018

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
dell'Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"

OGGETTO: POLIZZA ASSICURAZIONE ALUNNI A.S. 2018/2019 – CONTRIBUTO VOLONTARIO

Con la presente si richiede alle famiglie il versamento della quota annuale di € 6,30 a copertura della polizza assicurativa per infortuni e responsabilità civile stipulata per l'anno 2017/2018 (il testo integrale delle condizioni è disponibile sul sito dell'Istituto). Si ricorda che, secondo la legislazione vigente, l'assicurazione è **obbligatoria** per la partecipazione a uscite didattiche e viaggi di istruzione, la quale **NON** sarà consentita in caso di mancato versamento.

Il Consiglio di Istituto ha inoltre deliberato, nella seduta del 25 Ottobre 2018, di chiedere un **contributo volontario** alle famiglie, in base al numero dei figli frequentanti, per permettere alla scuola di attuare i progetti di arricchimento dell'offerta formativa elencati nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) anch'esso disponibile sul sito dell'Istituto, sul quale verrà dato anche puntuale resoconto dell'utilizzo del contributo stesso. Nello specifico si tratta di:

- progetti di potenziamento della lingua Inglese
- progetti di potenziamento delle attività ludico espressive (laboratori teatrale e musicale)
- sostegno psicologico ad alunni e genitori

Il **contributo totale**, comprensivo di quota assicurativa e contributo volontario, ed in base al numero dei figli iscritti presso l'Istituto "Aldo Moro", è riportato nella seguente tabella:

| | 1° figlio | 2° figlio | 3° figlio | Dal 4° figlio in poi |
|------------|---|---|---|----------------------|
| Materne | € 20,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione) | € 15,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione) | € 15,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione) | € 6,30 |
| Elementari | € 25,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione) | € 20,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione) | € 20,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione) | € 6,30 |
| Medie | € 30,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione + 3,00 obbligatori per libretto personale) | € 25,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione + 3,00 obbligatori per libretto personale) | € 25,00 (di cui 6,30 obbligatori per l'assicurazione + 3,00 obbligatori per libretto personale) | € 6,30 |

A titolo di esempio, ad una famiglia con **due figli che frequentano la scuola elementare** è richiesto di un contributo complessivo di € 45,00, mentre ad una famiglia con **il primo figlio che frequenta la scuola media ed il secondo che frequenta la scuola elementare** è richiesto un contributo complessivo di € 50,00.

Le famiglie possono inoltre specificare nella causale del versamento: "Elargizione liberale legge 40/07 art. 13 C. 3 + Assicurazione alunno (cognome/nome) classe..." ai fini del rimborso nella denuncia dei redditi.

Il pagamento dovrà avvenire secondo le seguenti modalità:

- Bollettino postale su C/C n. 17733213 intestato ad "I.C. Aldo Moro – Saronno"
- Bonifico su C/C bancario - IBAN IT11Y052165052000000003449 intestato a "I.C. Aldo Moro – Saronno"

Il tagliando di adesione e l'attestazione di pagamento dovranno essere consegnati al docente referente di classe tassativamente entro il **20/11/2018**. Le famiglie con più figli frequentanti devono effettuare un unico pagamento, specificando tutti i nomi dei figli e consegnarlo alla classe del figlio maggiore.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Elena Maria D'AMBROSIO

DA COMPILARE IN OGNI PARTE E RICONSEGNARE ALL'INSEGNANTE DI CLASSE

Materna S.G.Bosco Materna V. Da Feltre Primaria S.G.Bosco Primaria V. da Feltre Media Aldo Moro

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

Classe _____ Sez. _____

- aderisce alla polizza assicurativa **OBBLIGATORIA** versando la quota di €. 6,30.
- NON** aderisce alla polizza assicurativa perché in possesso di altra assicurazione.
- versa il contributo volontario di €. _____