



Ministero dell'Istruzione  
Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"  
Viale Santuario, 13 – 21047 – Saronno (VA) – Tel: 029603230  
Codice Univoco Ufficio UFQN4A - C.F. 94000200124  
Sito istituzionale: <https://www.aldomorosaronno.edu.it/>  
E-mail: [vaic84800a@istruzione.it](mailto:vaic84800a@istruzione.it) - PEC: [vaic84800a@pec.istruzione.it](mailto:vaic84800a@pec.istruzione.it)

Prot. N. 4299/VI.5  
Circolare n. 69

Saronno, 20/11/2020

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

Al DSGA

Al Sito Web

### OGGETTO: POLIZZA ASSICURAZIONE ALUNNI A.S. 2020/2021 – CONTRIBUTO VOLONTARIO

Con la presente si richiede alle famiglie il versamento della quota annuale obbligatoria di € 6,30 a copertura della polizza assicurativa per infortuni e responsabilità civile stipulata per l'anno 2020/2021 (il testo integrale delle condizioni è disponibile sul sito dell'Istituto).

Il Consiglio di Istituto ha deliberato, nella seduta del 19 novembre 2020, 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) e per l'innovazione tecnologica. Verrà fornito alle famiglie un puntuale resoconto dell'utilizzo del contributo stesso che, nello specifico finanzia:

- **Progetto di potenziamento della lingua Inglese per il Plesso San Giovanni Bosco**
- **Laboratorio di danza creativa: "Il mio corpo danzato per la Scuola dell'Infanzia"**
- **Acquisto LIM per il plesso Vittorino da Feltre**
- **Potenziamento della connettività interna per il Plesso Aldo**

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

	1° FIGLIO	2° FIGLIO	3° FIGLIO	DAL 4° FIGLIO IN POI
INFANZIA	€ 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
PRIMARIA	€ 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
SECONDARIA DI I GRADO	€ 30,00 (di cui 10 obbligatori per l'assicurazione + libretto personale)	€ 25,00 (di cui 10 obbligatori per l'assicurazione + libretto personale)	€ 25,00 (di cui 10 obbligatori per l'assicurazione + libretto personale)	€ 10,00 (obbligatori per l'assicurazione + libretto personale)

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

Ai fini del rimborso nella dichiarazione dei redditi è necessario specificare nella causale del versamento: "Elargizione liberale legge 40/07 art. 13 C. 3 + Assicurazione alunno (cognome/nome) classe...".

Il pagamento dovrà avvenire con:

- 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 30/11/2020. Le famiglie con più figli frequentanti possono effettuare un pagamento unico, specificando tutti i nomi dei figli e consegnarlo al docente referente della classe del figlio maggiore.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Giolinda Irollo  
Firma autografa omessa  
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



Ministero dell'Istruzione  
Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"  
Viale Santuario, 13 – 21047 – Saronno (VA) – Tel: 029603230  
Codice Univoco Ufficio UFQN4A - C.F. 94000200124  
Sito istituzionale: <https://www.aldomorosaronno.edu.it/>  
E-mail: [vaic84800a@istruzione.it](mailto:vaic84800a@istruzione.it) - PEC: [vaic84800a@pec.istruzione.it](mailto:vaic84800a@pec.istruzione.it)

---

---

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

- Infanzia Via Albertario       Infanzia Viale Santuario       Primaria S.G. Bosco       Primaria V. da Feltre  
 Secondaria di I Grado 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 €. \_\_\_\_\_