



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di I grado "Giuseppe Fumasoni"
Via C. Valorsa n. 70 - 23010 Berbenno di Valtellina (SO) - tel. 0342/492198
Codice Fiscale 80002860148 - Codice Istituto: SOIC801006 - e-mail: soic801006@istruzione.it

AVVISO N. 365

Berbenno di Valtellina, 28 agosto 2019

Ai genitori di tutti gli alunni dell'Istituto Comprensivo "G. Fumasoni"
di Berbenno di Valtellina

Oggetto: Assicurazione a. s. 2019/2020 (Società Cattolica di Assicurazione)

In considerazione del fatto che la Regione Lombardia non stipula più l'assicurazione per gli studenti e ritenuto di dare alle famiglie l'opportunità di una polizza assicurativa in grado di tutelare gli alunni nelle molteplici situazioni della vita scolastica, la Società "Logica Insurance Broker s.r.l.", su incarico del Dirigente Scolastico, ha esperito la gara mediante procedura selettiva per l'affidamento del servizio assicurativo. È risultata aggiudicataria per il triennio 2019/2020; 2020-2021 e 2021/2022 la compagnia assicuratrice Società Cattolica di assicurazione – Società Cooperativa, Lungadige Cangrande 16, 37126 (Verona) .

La polizza riguarda la copertura per l'infortunio e la responsabilità civile.

Il costo a carico delle famiglie è di € 9,50 per ogni alunno. Gli alunni DA non sono tenuti al versamento della quota assicurativa.

Le condizioni del contratto sono in visione all'albo pretorio on line della scuola (il fascicolo informativo è disponibile sul sito dell'Istituto).

Si invitano le famiglie, in caso di infortunio, ad avvisare tempestivamente la scuola al fine di consentire gli adempimenti necessari.

Modalità di versamento:

con accreditamento sul c.c. IT 43 L 05696 52080 000002859X73 (Banca Popolare di Sondrio – Filiale di S. Pietro Berbenno) intestato a Istituto Comprensivo "G. Fumasoni" - nella causale indicare: **COGNOME NOME ALUNNO CLASSE QUOTA ASSICURAZIONE a. s. 2019 - 2020.**

Al fine di evitare spese bancarie, si suggerisce di effettuare il versamento direttamente presso la sede o una filiale della Banca Popolare di Sondrio, con la quale questo Istituto ha sottoscritto una convenzione.

La quota va versata entro il 12 settembre p.v.; non è necessario consegnare in segreteria la copia del bonifico.

N.B. Qualora non si volesse sottoscrivere la suddetta polizza assicurativa oppure qualora il/la proprio/a figlio/a fosse già coperto/a da altra polizza assicurativa sui rischi di infortuni subiti durante l'attività scolastica e la responsabilità civile, i genitori sono invitati a comunicare tramite registro elettronico se della scuola primaria o secondaria di primo grado oppure tramite mail se dell'Infanzia, rispettivamente il proprio diniego alla sottoscrizione, il numero della polizza e il nome della Compagnia con cui hanno sottoscritto la copertura assicurativa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Daniela Russo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3, c.2 Dleg 39/93