



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Polo Qualità
Napoli



Unione Europea

DIREZIONE DIDATTICA STATALE "MARIA SANSEVERINO" 2° Circolo - Nola
Via A. Ciccone n°18, 80035 Nola (NA) - cod. fiscale 92019730636 Tel. Fax. 081-18491699
www.udnolasantaseverino.gov.it NAEE15300C@istruzione.it nace15300c@pec.istruzione.it

Prot. 2879B15

Nola, 20 settembre 2019

**ASSICURAZIONE INTEGRATIVA MULTIRISCHIO E AMPLIAMENTO ATTIVITA' OFFERTA
FORMATIVA - A.S. 2019/20**

Anche questo Anno Scolastico, Vi rivolgiamo l'invito a corrispondere:

Il previsto contributo per il pagamento del premio assicurativo per la copertura integrativa del personale in servizio presso questa Istituzione Scolastica già deliberato dal Consiglio di Circolo.

Detto premio, il cui assolvimento è previsto per quota individuale, ci permetterà di contrattualizzare con "Benacquista Assicurazioni" una polizza integrativa multi rischio, coprente, per ogni persona contribuente, danni per:

- Responsabilità civili verso terzi, infortuni (compreso il tragitto casa-scuola), rimborso spese mediche, danni materiali da infortunio, malattia, assistenza e tutela legale.

Per verificare l'elenco integrale delle garanzie proposte è possibile fare riferimento alle Condizioni Generali di Polizza presenti sul sito: www.sicurezzaascuola.it;

Infatti, si è ritenuto utile e opportuno procedere alla formulazione della presente richiesta per poter sostenere progetti e attività di laboratorio integrative, giudicate necessarie per offrire una proposta formativa evoluta, efficiente e propositiva a tutti gli alunni frequentanti, nell'unico spirito di comunanza e partecipazione a progetti culturali integrativi, che contraddistinguono le nuove e moderne realtà formative scolastiche.

Il rendiconto delle spese attuate, verrà presentato al Consiglio di Istituto, alla fine di ogni esercizio finanziario e reso consultabile da ogni contribuente.

Il contributo, può inoltre, essere proposto per la detrazione nella dichiarazione annuale dei redditi.

Il contributo totale di € 15,00 (8,00 per il pagamento del premio assicurativo e 7,00 per l'ampliamento dell'offerta Formativa), da versare per ogni alunno frequentante la Scuola Primaria e dell'infanzia di questa Istituzione Scolastica, deve essere corrisposto da uno dei genitori, dal tutore e/o rappresentante della potestà genitoriale, a mezzo di versamento sul Conto Corrente Postale n. 13463807 intestato a: "Direzione Didattica Statale 2°Circolo-Maria Sanseverino-", via Ciccone, Nola (Na), recante la seguente causale: "Premio assicurazione" e contributo per ampliamento dell'offerta formativa A.S. 2019/20; aggiungendo il nominativo dell'alunno beneficiante, la classe e la sezione, entro e non oltre il 30/09/19. L'attestazione dell'avvenuto versamento dovrà essere consegnata alla docente di classe e raccolte dalla docente vicaria Sig.na Vitale Filomena. Per ogni alunno si procederà alla stipula di un contratto individuale.

Nell'augurare un provvido Anno Scolastico, pletrico di interessanti e piacevoli attività, si porgono Cordiali saluti.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Tania Iasevoli
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3 D.Leg.vo n.39/1993



II Circolo Didattico
"M. Sanseverino"



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Polo Qualità
Napoli



Unione Europea

DIREZIONE DIDATTICA STATALE "MARIA SANSEVERINO" 2° Circolo - Nola
Via A. Ciceone n°18, 80035 Nola (NA) - cod. fiscale 92019730636 Tel. Fax. 081-18491699
www.dnolasanseverino.gov.it NAEE15300C@istruzione.it naee15300c@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico del II Circolo Didattico di Nola

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente in _____ via _____
_____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola

- Infanzia del plesso _____
- Primaria del plesso _____

della Direzione Didattica 2° Circolo "Maria Sanseverino" di Nola (Na)

DICHIARA

- Di aver ricevuto l'Informativa riguardante la Polizza Assicurativa integrativa multi rischio per l'A.S. 2019/20;
- di aver, altresì, assunto le informazioni dal sito istituzionale relative all'ampliamento dell'Offerta Formativa e del PTOF per il triennio 2019/22;

E DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

- di voler stipulare la Polizza Assicurativa integrativa multi rischio per l'A.S. 2019/20 e aderire alle iniziative per l'integrazione dell'offerta Formativa per P.A.S. 2019/20, versando sul C/c postale n.13463807 intestato a: "Direzione Didattica Statale 2 Circolo Maria Sanseverino di Nola (Na)" l'importo pro-capite di € 15,00.
- Di aver ricevuto l'Informativa riguardante la Polizza assicurativa integrativa multi rischio per l'A.S. 2019/20 e di voler versare il contributo di euro 8,00 per aderire al Programma assicurativo per l'A.S. 2019/20

Firma di chi esercita la patria potestà

