



Istituto Scolastico Comprensivo Statale "R. Fucini"

Scuola dell'Infanzia-Primaria e Secondaria di 1° Grado di Monteroni d'Arbia e Murlo

Viale delle Rimembranze, 127 - 53014 Monteroni d'Arbia (SI)

Tel. 0577/375118 - C. F. 80008660526

e.mail: siic80800q@istruzione.it - pec: siic80800q@pec.istruzione.it - Sito Web: <http://www.icmonteronidarbia.gov.it>

**A tutti i genitori
degli alunni dell'Istituto Comprensivo "R. Fucini"
di Monteroni d'Arbia
e Vescovado di Murlo**

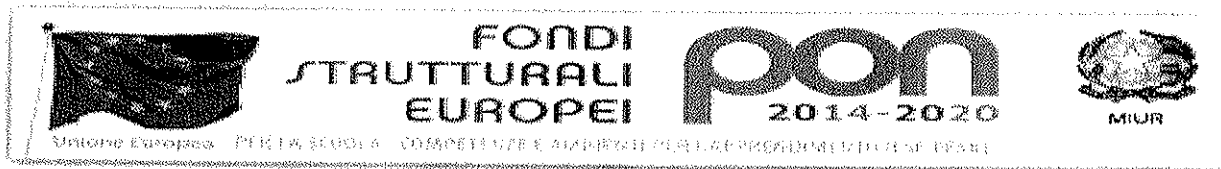
oggetto: Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile

Si comunica che sul sito dell'Istituto www.icmonteronidarbia.gov.it è pubblicata la comunicazione relativa all'Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile per l'a.s. 2019/2020. Si prega di prenderne visione e pagare il premio con le modalità indicate entro il 28/09/2019.

Tale versamento deve essere intestato all'istituto R. Fucini

A disposizione per ogni altro chiarimento, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
F.to Maria Donata TARDIO
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art 3, comma 2 del D. Lgs n. 39/1993)



Istituto Scolastico Comprensivo Statale "R. Fucini"

Scuola dell'Infanzia-Primaria e Secondaria di 1° Grado di Monteroni d'Arbia e Murlo

Viale delle Rimembranze, 127 - 53014 Monteroni d'Arbia (SI)

Tel. 0577/375118 - C. F. 80008660526 e.mail: siic80800q@istruzione.it - Sito Web: <http://www.icmonteronidarbia.gov.it>

CIRCOLARE n. **2** del 12 settembre 2019

Ai genitori degli alunni frequentanti
le Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
dell'Istituto Scolastico Comprensivo di Monteroni d'Arbia e Murlo

e p.c. al personale docente
al personale Ata

Oggetto: **Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile** – anno scolastico 2019/2020

Con la presente si comunica che per l'anno scolastico 2019/2020 questo Istituto ha confermato la copertura assicurativa per gli **INFORTUNI E LA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI** per tutti gli alunni di questo Istituto Comprensivo con l'Agenzia di Assicurazioni **BENACQUISTA**.

La copia della polizza è esposta all'albo dell'ufficio di Presidenza e pubblicata sul sito dell'Istituto www.icmonteronidarbia.gov.it a disposizione di tutti gli utenti.

Il premio per ciascun alunno è di € 6,00 da **VERSARE** entro il giorno 28 settembre 2019 mediante bollettino postale sul conto corrente n. **14100531**.

Si prega di **INDICARE** nella causale:

- 1) **COGNOME e NOME dell'ALUNNO**, (importante **NON INDICARE IL NOME DEL GENITORE**)
- 2) **SCUOLA E CLASSE** frequentata dall'alunno,
- 3) **"ASSICURAZIONE ALUNNI 2019/2020"**

Certa della vostra collaborazione, invio distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to **Maria Donata Tardio**

(Firma autografa a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma2 del D.Lgs n. 39/1993)

da restituire compilato alle insegnanti di classe/ sezione

__ I __ sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe _____ sez _____

della Scuola _____ di _____ dichiaro di aver **ricevuto e**

letto in data _____ la presente circ. n. ____ riguardante "Assicurazione Infortuni e

Responsabilità Civile" alunni a.s. 2018/2019

data _____

FIRMA DEL GENITORE