



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



52° Distretto Scolastico

ISTITUTO COMPRESIVO S. LUCIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi snc/ Fraz. S. Lucia

84013 – Cava de' Tirreni (SA)



Sito Web: www.icsluciacava.edu.it
e-mail: saic8b100c@istruzione.it
Casella Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it
Tel. 089 2966809 CF 95178990651

IC - "S. LUCIA"-CAVA DEI TIRRENI
Prot. 0001353 del 23/10/2019
04 (Uscita)

Ai Sigg. **DOCENTI**
Istituto Comprensivo "S. Lucia"

Al **Personale ATA**

e, p.c.

Ai Sigg. **Genitori e Rappresentanti di Classe/Sezione**
LL.SS.

**OGGETTO: CONTRIBUTO VOLONTARIO / POLIZZA ASSICURATIVA ALUNNI / PERSONALE
A.S. 2019/2020.**

Per la debita informazione alle SS.LL. e alle famiglie, si comunica che in previsione della scadenza del contratto per la polizza assicurativa degli alunni stipulato con la Compagnia BENACQUISTA, il premio pro-capite annuo per alunni e personale è di € 5,00.

Per la raccolta del contributo, si invitano le SS.LL. in indirizzo a raccogliere le quote di ciascuna classe/sezione e, poi, a provvedere tramite il genitore rappresentante di classe/sezione ad effettuare un unico versamento (max 2 nei plessi con più classi) sul c/c bancario n. **30648258**

IBAN: IT37Z0623015200000030648258 – Banca Credit Agricole, intestato a "Istituto Comprensivo S. Lucia – Cava de' Tirreni" con l'indicazione della seguente causale (Versamento polizza alunni a.s. 2019/2020 classe _____ Sezione _____) Plesso Scuola Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado _____.

Al termine della raccolta del contributo e comunque entro il **05/11/2019**, sarà cura del docente di classe, far pervenire all'Ufficio scrivente, tramite il coordinatore di plesso, l'elenco nominativo degli alunni aderenti alla polizza e la ricevuta del versamento effettuato al fine di verificare se i contribuenti risultano pari al 95% degli iscritti per usufruire dell'opzione "tutti assicurati".

Si comunica, inoltre, che anche il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie assicurative della polizza alunni. Le condizioni di polizza della compagnia assicurativa, infatti, offrono al personale che intende esercitare questa facoltà, con garanzie analoghe a quelle previste per gli alunni (fatta salva la copertura della Invalidità Permanente per danni subiti in itinere per la quale è prevista una limitazione sui primi 10 punti percentuali, art. 37 IV.2) alle identiche condizioni economiche (5,00 euro pro-capite).

Anche in questo caso, il personale interessato comunicherà il proprio consenso per la copertura assicurativa alle responsabili di plesso che consegneranno, in ufficio di segreteria, l'elenco dei nominativi e la ricevuta del versamento entro il 31/10/2019 unitamente a quello degli alunni.

Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace dalle h. 24,00 del giorno di trasmissione dell'elenco degli aderenti alla compagnia assicuratrice.

Si invitano pertanto le persone interessate a procedere tempestivamente alla comunicazione di adesione ed al versamento del relativo premio.

Con l'occasione si informano le SS.LL. che, come negli ultimi anni, il contributo volontario che i genitori potranno versare è di € 10,00 (dieci). La modalità consentita per la raccolta e per il versamento è la stessa utilizzata per il premio assicurativo, precisando che l'elenco dei genitori che versano detto contributo sarà necessario per attuare, per chi la richiada, la detrazione fiscale.

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Gabriella LIBERTI

