



AI GENITORI DEGLI ALUNNI

Oggetto: Assicurazione volontaria infortuni e R.C. a.s. 2020/21.

Si segnala, anche per l'anno scolastico 2020/2021, la possibilità di aderire ad una polizza assicurativa per gli Infortuni e la Responsabilità Civile. La polizza "Infortuni" (a) e la polizza R.C.T. (b) sono operanti:

- (a) per gli infortuni occorsi all'assicurato durante tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche;
- (b) per la responsabilità civile verso terzi per i danni conseguenti a tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche.

La polizza (gestita dal Gruppo Assicurazione Pluriass) ha un costo complessivo di € 8,00 e quest'anno comprende anche ogni situazione di contagio da patologia infettiva (compreso il Coronavirus) verificatasi durante le attività scolastiche, purché sia dimostrata dalle autorità sanitarie l'insorgenza nell'ambito delle suddette attività. Per gli alunni diversamente abili la quota non è dovuta. **Il tagliando, insieme alla somma di 8 euro oppure alla copia della ricevuta del versamento, deve essere consegnato al coordinatore (per la Scuola Media) o al team docente (per infanzia e primaria) entro Venerdì 30 OTTOBRE 2020**, anche nel caso di non adesione. Il versamento potrà essere fatto versando direttamente la somma oppure tramite bonifico (si ricorda che dal 01/01/2020 anche per la detrazione delle spese di istruzione vi è l'obbligo di pagamento con mezzi tracciabili); le coordinate del Conto Corrente su cui è possibile effettuare il versamento sono:

- Banco BPM
- N° Conto 003858, intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO NELSON MANDELA
- IBAN: IT44 T 05034 56841 000000003858

Nella CAUSALE del versamento deve essere indicato: "assicurazione 2020-21 – Nome e Cognome dell'alunno".

Paolo Carbone, DS (documento firmato digitalmente)

□-----

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la scuola (barrare la scuola di frequenza):

- Scuola Sec. Galmozzi classe ____ sez _____ Primaria Braguti classe ____ sez _____
- Primaria Crema Nuova classe ____ sez _____ Infanzia Braguti sez ____ Infanzia Curtatone sez _____

[] **ADERISCE** [] **NON ADERISCE** (motivi personali) [] **NON ADERISCE** (in possesso di altra assicurazione)

Nell'aderire il sottoscritto:

[] **versa contestualmente la somma di € 8,00**

[] **allega copia del bonifico**

[] **solo per gli alunni delle classi seconde e terze della Scuola Galmozzi che abbiano versato lo scorso anno i soldi della gita non svolta: scala la somma di 8 euro dai soldi già versati per la gita.**

Data:

Firma genitore: