



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Ufficio scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo di Lariano
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado
Via Urbano IV n. 3 – 00040 Lariano (Rm)
XXXIX Distretto Scolastico - C.F. 95002200582 - Codice Meccanografico RMIC8BR004
Indirizzo P.E. rmic8br004@istruzione.it IndirizzoPec RMIC8BR004@PEC.ISTRUZIONE.IT
Presidenza Tel. 06/96490296 – DSGA tel. 06/9655480 – Ufficio didattica 06/96490056
Ufficio personale tel. 06/96498742
Sito Internet: <http://www.comprensivolariano>

Circolare N° 5

Lariano, 25/09/2018

Alle famiglie degli alunni
Al personale docente e non docente
Istituto Comprensivo Lariano

Oggetto. Assicurazione alunni e personale scuola a.s. 2018 /2019.

Il Consiglio di istituto nella seduta del 13/09/2017 ha deliberato la stipula triennale del nuovo contratto di assicurazione. La società aggiudicataria è la “Amissima ASSICURAZIONI”, la quota annua pro-capite da versare per la polizza di assicurazione integrativa e R.C.T aa.ss. 2017/2020 è pari a € 5.50 (alunni, docenti, ATA).

L'assicurazione è prestata per tutte le attività scolastiche e parascolastiche, comprese le gite e le uscite didattiche, ovunque e in qualunque momento svolte purché autorizzate dagli Organi Scolastici competenti, con estensione al rischio in itinere (percorso da casa a scuola) con qualsiasi mezzo di trasporto, nei limiti di tempo di un'ora prima e un'ora dopo l'orario delle lezioni. Tutti gli interessati potranno consultare la documentazione sul sito web della scuola; le condizioni previste dalla polizza sono comunque sinteticamente riportate nella tavola sinottica allegata alla presente circolare.

Si fa presente comunque che la Regione Lazio stipula una polizza assicurativa a favore degli alunni ma solo per gli Infortuni ed a determinate condizioni che è possibile consultare alla pagina http://www.regione.lazio.it/rl_istruzione_giovani/?vw=contenutidettaglio&id=605

Modalità di versamento:

Le quote assicurative per l'a.s. 2018/2019 dovranno essere versate sul conto corrente di Tesoreria dell'Istituto Comprensivo sul codice **IBAN IT 37 B 07601 03200 001016754978**.

La causale di versamento dovrà indicare la dicitura **“Quota assicurazione scolastica COGNOME NOME dell'alunno, classe e plesso”**.

Le ricevute dovranno essere consegnate presso la segreteria dell'istituto a cura dei rappresentanti di classe.

Gli interessati alla detrazione fiscali della quota assicurativa dovranno effettuare il versamento singolo e conservare copia della ricevuta di pagamento.

Il personale docente ed ATA, se interessato alla stipula, dovrà effettuare il versamento della quota assicurativa con le stesse modalità e consegnando la ricevuta come sopra.

Scadenza versamento quote: Improrogabilmente entro il **18/10/2018**.

Il Dirigente Scolastico

F.to* *Prof.ssa Patrizia Fiaschetti*