

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'**

Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"

Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"

Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"

Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474

e-mail [pvic83100r@istruzione.it](mailto:pvic83100r@istruzione.it) - Pec: [pvic83100r@pec.istruzione.it](mailto:pvic83100r@pec.istruzione.it)

Sito internet: [www.icvialelibertavigevano.gov.it](http://www.icvialelibertavigevano.gov.it)

Codice Fiscale 94034000185

Codice Meccanografico: PVIC83100R



Circ. n. 53  
Prot. n. 4202/VI.5

Vigevano, 08 ottobre 2018

A TUTTE LE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI  
e p.c. Ai docenti  
dell'I.C. di Viale Libertà  
Al Sito Web dell'Istituto

OGGETTO: Assicurazione a. s. 2018/2019

Anche per l'anno Scolastico 2018/2019, a seguito di apposito bando triennale, questa Istituzione Scolastica affida alla "PLURIASS SCUOLA" di Novara il servizio relativo agli infortuni e Responsabilità Civile.

La polizza copre gli infortuni che possono verificarsi nel corso di tutte le attività inter-extra- e parascolastiche organizzate dalla scuola in conformità alle leggi vigenti e include la responsabilità personale degli allievi per danni cagionati a terzi nel contesto delle attività scolastiche. Si precisa che l'assicurazione è obbligatoria per partecipare ad attività sportive, visite - viaggi d'istruzione e specifici progetti che, in mancanza di accensione della polizza, non potranno essere autorizzati. Ciò premesso è stato stipulato un contratto con l'assicurazione Pluriass Scuola di Novara.

La quota assicurativa degli alunni di **€ 7,00 (sette/euro) dovrà essere versata entro e non oltre lunedì 29 ottobre 2018.**

Il versamento del contributo potrà essere effettuato utilizzando una delle due modalità di seguito precisate:

1. Versamento dei genitori sull'IBAN **IT86J056962300000002201X86** intestato a Istituto Comprensivo di Viale Libertà **CAUSALE: ASSICURAZIONE ALUNNI 2018/19 – COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A – CLASSE - PLESSO DI FREQUENZA**

**O**

Versato direttamente presso la Tesoreria della BANCA POPOLARE DI SONDRIO – PIAZZA IV NOVEMBRE, 8 – 27029 VIGEVANO (PV) indicando la seguente **CAUSALE: ASSICURAZIONE ALUNNI 2018/19 – COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A – CLASSE - PLESSO DI FREQUENZA**

2. Consegna della quota ai genitori RAPPRESENTANTI DI CLASSE/SEZIONE che provvederanno a versare le somme direttamente presso la Tesoreria della Banca Popolare di Sondrio -- PIAZZA IV NOVEMBRE, 8 – 27029 VIGEVANO (PV) o con bonifico da versare sull' IBAN: IT86J056962300000002201X86 intestato a Istituto Comprensivo di Viale Libertà precisando la causale **"ASSICURAZIONE ALUNNI 2018/19 – CLASSE – PLESSO DI FREQUENZA**

Solo le ricevute versate cumulativamente dai Rappresentanti di classe/sezione, con l'elenco dei nominativi degli alunni versanti, dovranno essere consegnate dai medesimi in segreteria alla sig.ra Alessandra.

Si allega la SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE GARANZIE PRESTATE per l'anno scolastico 2018/2019.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Giovanna Montagna

PARTE DA STACCARE E CONSEGNARE AI DOCENTI DI CLASSE

**Ricevuta: Circ. n. 53/2018 – oggetto: Assicurazione alunni a.s. 2018/19**

La Famiglia di ..... classe/sez ..... Plesso .....

dichiara di aver ricevuto la Circ. n. 53 relativa all'assicurazione alunni a.s. 2018/19.

Data

Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VIALE LIBERTÀ - C.F. 94034000185 C.M. PVIC83100R - AOO\_PVIC83100R - Protocollo Generale

Prot. 0004202/U del 08/10/2018 13:10:00