



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ASIAGO

Via Bertacchi, 14 36012 ASIAGO (VI)

Tel. n. 0424/64292-462688 Fax n. 0424/64292 c.f. 84006250249

Sito web: www.icasiago.gov.it Email: segreteria@icasiago.gov.it viic88600v@pec.istruzione.it

Circolare interna n°11

Asiago, 04/10/2019

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA LORO SEDI

**OGGETTO: assicurazione contro gli infortuni e la responsabilità civile a.s. 2019/20-
contributo per spese scolastiche**

Si comunicano gli importi del contributo da versare a questo Istituto per il corrente a.s. 2019/20 per l'assicurazione contro gli infortuni/responsabilità civile e per le spese scolastiche.

La somma è finalizzata all'ampliamento dell'offerta formativa e all'innovazione tecnologica

Di seguito si riportano le indicazioni relative all'importo del contributo da versare a seconda dell'ordine di scuola e del numero di figli.

PER I GENITORI CON FIGLI ISCRITTI ESCLUSIVAMENTE NELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ASIAGO

Figli che frequentano la Scuola Secondaria I° grado di Asiago ed Enego LA QUOTA DA VERSARE È DI € 40,00 a cui vanno aggiunti 10,00 euro per ogni eventuale altro figlio che frequenti la Scuola Secondaria I° grado di Asiago o Enego, le Scuole Primarie di Asiago o Enego, o la Scuola Infanzia di Sasso.

Figli che frequentano la Scuola Primaria di Asiago ed Enego LA QUOTA DA VERSARE È DI € 25,00 a cui vanno aggiunti 10,00 euro per ogni altro figlio che frequenti la Scuola Primaria di Asiago o Enego o la Scuola Infanzia di Sasso.

Figli che frequentano la Scuola Infanzia di Sasso LA QUOTA DA VERSARE È DI € 25,00.

N.B.: Le disposizioni sopraindicate non valgono per i figli frequentanti la Scuola dell'Infanzia "Regina Margherita" di Asiago; agli stessi sarà consegnata apposita circolare per il versamento del contributo.

I contributi dovranno essere versati dalle famiglie, **entro MARTEDI' 15/10/2019**, direttamente sul seguente c/c bancario dell'Istituto Comprensivo di Asiago c/o la Banca Monte dei Paschi di Siena - Piazza Carli ASIAGO – Codice IBAN:
IT31 X 01030 60130 000001457170

Si precisa che effettuando il versamento direttamente presso la banca che effettua il servizio di tesoreria non saranno applicate spese di bonifico.

E' sufficiente effettuare un unico bonifico complessivo nel caso di più figli frequentanti.

È necessario che la causale del versamento riporti le seguenti diciture:

AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA (in questo modo l'importo potrà essere detratto nella denuncia dei redditi), **NOME E COGNOME DELL'ALUNNO** e l'ordine di scuola cioè **INFANZIA, PRIMARIA o SECONDARIA.**

Si allega copia del quadro sinottico riportante le garanzie assicurative e relativi massimali.

Cordiali saluti

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

F.to Prof.ssa Carmela Mancuso

✂-----
Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunn__ frequentante
la classe ____ sez. ____ della Scuola ____
dichiara di aver ricevuto la circolare relativa al contributo per l'assicurazione e le spese scolastiche per l'anno 2019/20
Data _____ Firma del Genitore: _____