



ISTITUTO COMPRESIVO 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°12

Asiago, 04/10/2019

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA **SCUOLA INFANZIA REGINA MARGHERITA.**

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

Si comunica l'importo 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

L'importo del contributo è di € 40,00 che dovrà essere versato 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

Nel caso di due fratelli frequentanti la Scuola dell'Infanzia verrà versato un unico contributo di € 40,00.

Nel caso di fratelli frequentanti la Scuola Primaria o la Scuola Media verrà versato per il bambino frequentante la scuola dell'infanzia un contributo di € 30,00.

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

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.**

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: _____