



35° Distretto Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO 4°DE LAUZIERES  
Via Salute, 45 -80055 –Portici (NA)-telefono 081/775 32 81–fax 081775 84 94  
Codice Fiscale: 80020500635  
Codice meccanografico: NAIC8CC008  
E-mail: [naic8cc008@istruzione.it](mailto:naic8cc008@istruzione.it)



**CIRCOLARE**  
**PER LA QUOTA ASSICURATIVA E CONTRIBUTO VOLONTARIO**  
**ESCLUSIVAMENTE PER GLI ALUNNI**

PORTICI (NA), 14 SETTEMBRE 2017

**AI DOCENTI DELLA SCUOLA PRIMARIA**  
**DI TUTTI I PLESSI DELL’I.C. “4 DE LAUZIERES”**  
**PORTICI (NA)**

AL SITO INTERNET DELLA SCUOLA

AGLI ATTI

OGGETTO: ASSICURAZIONE RCT/ RCO/INFORTUNI/TUTELA GIUDIZIARIA +  
CONTRIBUTO VOLONTARIO FAMIGLIE – ALLIEVI SCUOLA PRIMARIA -  
ANNO SCOLASTICO 2017/2018 - .

**SI COMUNICA**

che l’Istituto, al fine di offrire un servizio più completo e puntuale alle famiglie, ha stipulato una polizza assicurativa per infortuni, responsabilità civile e danni con la compagnia **BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c. di LATINA**.

Tale polizza assicura tutte le attività che gli alunni svolgono all’interno o all’esterno, visite guidate e viaggi di istruzione compresi, per i quali è obbligatoria la copertura assicurativa.

A tal proposito si evidenzia che per gli alunni la copertura deve essere globale, ovvero tutti gli studenti devono essere assicurati. -

**Con riferimento alla delibera del CONSIGLIO DI ISTITUTO n. 39 del 13/02/2017 ed al fine di consentire alla scrivente di sottoscrivere il MODULO REGOLAZIONE PREMIO riferito alla sunnominata polizza entro il termine prescritto, si prega dare avviso ai genitori che la cifra da versare per ogni alunno è di euro **15,00**, la quale si compone della QUOTA OBBLIGATORIA PER L’ASSICURAZIONE (€ 7,00) e del CONTRIBUTO VOLONTARIO DELLE FAMIGLIE PER LE ATTIVITA’ DEFINITE IN SENO AGLI OO.CC. – AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA- (€ 8,00).**



35° Distretto Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO 4° DE LAUZIERES  
Via Salute, 45 -80055 –Portici (NA)-telefono 081/775 32 81–fax 081775 84 94  
Codice Fiscale: 80020500635  
Codice meccanografico: NAIC8CC008  
E-mail: [naic8cc008@istruzione.it](mailto:naic8cc008@istruzione.it)

Come per gli anni precedenti, si invitano i genitori di ogni sezione **ad effettuare un unico versamento per CLASSE**, per tramite di **BOLLETTINO POSTALE**, sul c/c postale n. **11455805** intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “4 DE LAUZIERES” – PORTICI (NA) -, avendo cura di riportare nella causale del bollettino la seguente dicitura “ASSICURAZIONE E CONTRIBUTO VOLONTARIO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 CLASSE SCUOLA PRIMARIA \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_”.

Non dovranno essere consegnate quote in contanti c/o gli Uffici amministrativi.

**Si sottolinea che GLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP (ALUNNI H) sono assicurati a titolo gratuito, così come previsto dalla normativa vigente e dalle Compagnie assicurative. I medesimi, pertanto, non dovranno versare alcuna quota.**

Successivamente a tale data verrà data inoltrata debita comunicazione alla Società aggiudicataria sopra citata, richiedendo l’attivazione delle garanzie assicurative in oggetto menzionate.

**Le ricevute dovranno essere consegnate dal genitore che ha effettuato il versamento presso l’Ufficio di Segreteria IMPROROGABILMENTE entro il 20 OTTOBRE 2017 (VENERDI’), all’ASSISTENTE AMMINISTRATIVO Sig.ra IZZO Rita.**

Sul profilo del committente (sito istituzionale della scuola) [www.ic4delauziesportici.gov.it](http://www.ic4delauziesportici.gov.it) , nella sezione Albo Pretorio, sono pubblicate le condizioni della polizza assicurativa.

Si confida nella fattiva collaborazione di tutti i destinatari, in considerazione dell’importanza rivestita da una corretta e capillare informazione sulla necessità della predetta copertura assicurativa.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Teresa ALFIERI

MP



35° Distretto Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO 4° DE LAUZIERES  
Via Salute, 45 -80055 –Portici (NA)-telefono 081/775 32 81–fax 081775 84 94  
Codice Fiscale: 80020500635  
Codice meccanografico: NAIC8CC008  
E-mail: [naic8cc008@istruzione.it](mailto:naic8cc008@istruzione.it)



**CIRCOLARE PER LA QUOTA ASSICURATIVA  
ESCLUSIVAMENTE PER GLI ALUNNI**

PORTICI (NA), 14 SETTEMBRE 2017

**AI DOCENTI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
DI TUTTI I PLESSI DELL'I.C. "4 DE LAUZIERES"  
PORTICI (NA)**

AL SITO INTERNET DELLA SCUOLA

AGLI ATTI

OGGETTO: **ASSICURAZIONE RCT/ RCO/INFORTUNI/TUTELA GIUDIZIARIA – ALLIEVI  
SCUOLA DELL'INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2017/2018 -**

**SI COMUNICA**

che l'Istituto, al fine di offrire un servizio più completo e puntuale alle famiglie, ha stipulato una polizza assicurativa per infortuni, responsabilità civile e danni con la compagnia **BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c. di LATINA**.

Tale polizza assicura tutte le attività che gli alunni svolgono all'interno o all'esterno, visite guidate e viaggi di istruzione compresi, per i quali è obbligatoria la copertura assicurativa.

**A tal proposito si evidenzia che per gli alunni la copertura deve essere globale, ovvero tutti gli studenti devono essere assicurati.**

Pertanto, al fine di consentire alla scrivente di sottoscrivere il **MODULO REGOLAZIONE PREMIO** riferito alla sunnominata polizza entro il termine prescritto, si prega dare avviso ai genitori che la cifra assicurativa per ogni alunno è di **euro 7,00**.

Come per gli anni precedenti, si invitano i genitori di ogni sezione **ad effettuare un unico versamento per sezione**, per tramite di **BOLLETTINO POSTALE**, sul c/c postale n. **11455805** intestato a **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "4 DE LAUZIERES" – PORTICI (NA)** -, avendo cura di riportare nella causale del bollettino la seguente dicitura **"CONTRIBUTO ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/2018 SEZ. \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_"**.

Non dovranno essere consegnate quote in contanti c/o gli Uffici amministrativi.



35° Distretto Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO 4° DE LAUZIERES  
Via Salute, 45 -80055 –Portici (NA)-telefono 081/775 32 81–fax 081775 84 94  
Codice Fiscale: 80020500635  
Codice meccanografico: NAIC8CC008  
E-mail: [naic8cc008@istruzione.it](mailto:naic8cc008@istruzione.it)

**Si sottolinea che GLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP (ALUNNI H) sono assicurati a titolo gratuito, così come previsto dalla normativa vigente e dalle Compagnie assicurative. I medesimi, pertanto, non dovranno versare alcuna quota.**

Successivamente a tale data verrà data inoltrata debita comunicazione alla Società aggiudicataria sopra citata, richiedendo l'attivazione delle garanzie assicurative in oggetto menzionate.

**Le ricevute dovranno essere consegnate dal genitore che ha effettuato il versamento presso l'Ufficio di Segreteria IMPROROGABILMENTE entro il 20 OTTOBRE 2017 (VENERDI'), all'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO Sig.ra IZZO Rita.**

Sul profilo del committente (sito istituzionale della scuola) [www.ic4delauziesportici.gov.it](http://www.ic4delauziesportici.gov.it) , nella sezione Albo Pretorio, sono pubblicate le condizioni della polizza assicurativa.

Si confida nella fattiva collaborazione di tutti i destinatari, in considerazione dell'importanza rivestita da una corretta e capillare informazione sulla necessità della predetta copertura assicurativa.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Teresa ALFIERI

MP



35° Distretto Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO 4°DE LAUZIERES  
Via Salute, 45 -80055 –Portici (NA)-telefono 081/775 32 81–fax 081775 84 94  
Codice Fiscale: 80020500635  
Codice meccanografico: NAIC8CC008  
E-mail: [naic8cc008@istruzione.it](mailto:naic8cc008@istruzione.it)



**CIRCOLARE**  
**PER LA QUOTA ASSICURATIVA E CONTRIBUTO VOLONTARIO**  
**ESCLUSIVAMENTE PER GLI ALUNNI**

PORTICI (NA), 14 SETTEMBRE 2017

**AI DOCENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**  
**DI TUTTI I PLESSI DELL’I.C. “4 DE LAUZIERES”**  
**PORTICI (NA)**

AL SITO INTERNET DELLA SCUOLA

AGLI ATTI

OGGETTO: **ASSICURAZIONE RCT/ RCO/INFORTUNI/TUTELA GIUDIZIARIA +**  
**CONTRIBUTO VOLONTARIO FAMIGLIE – ALLIEVI SCUOLA SECONDARIA**  
**DI I GRADO - ANNO SCOLASTICO 2017/2018 - .**

**SI COMUNICA**

che l’Istituto, al fine di offrire un servizio più completo e puntuale alle famiglie, ha stipulato una polizza assicurativa per infortuni, responsabilità civile e danni con la compagnia **BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c. di LATINA**.

Tale polizza assicura tutte le attività che gli alunni svolgono all’interno o all’esterno, visite guidate e viaggi di istruzione compresi, per i quali è obbligatoria la copertura assicurativa.

**A tal proposito si evidenzia che per gli alunni la copertura deve essere globale, ovvero tutti gli studenti devono essere assicurati.**

**Con riferimento alla delibera del CONSIGLIO DI ISTITUTO n. 39 del 13/02/2017 ed al fine di consentire alla scrivente di sottoscrivere il MODULO REGOLAZIONE PREMIO riferito alla sunnominata polizza entro il termine prescritto, SI PREGA DARE AVVISO AI GENITORI DEGLI STUDENTI che la cifra da versare per ogni alunno è di **euro 25,00**, la quale si compone della QUOTA OBBLIGATORIA PER L’ASSICURAZIONE (€ 7,00) e del CONTRIBUTO VOLONTARIO DELLE FAMIGLIE PER LE ATTIVITA’ DEFINITE IN SENO AGLI OO.CC. – AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA - (€ 18,00).**



35° Distretto Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO 4° DE LAUZIERES  
Via Salute, 45 -80055 -Portici (NA)-telefono 081/775 32 81-fax 081775 84 94  
Codice Fiscale: 80020500635  
Codice meccanografico: NAIC8CC008  
E-mail: [naic8cc008@istruzione.it](mailto:naic8cc008@istruzione.it)

**Come per gli anni precedenti, si invitano i genitori di ogni sezione ad effettuare un unico versamento per CLASSE, per tramite di BOLLETTINO POSTALE, sul c/c postale n. **11455805** intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “4 DE LAUZIERES” – PORTICI (NA) -, avendo cura di riportare nella causale del bollettino la seguente dicitura “ASSICURAZIONE E CONTRIBUTO VOLONTARIO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 CLASSE SCUOLA SEC. I GRADO \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_”.**

Non dovranno essere consegnate quote in contanti c/o gli Uffici amministrativi.

**Si sottolinea che GLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP (ALUNNI H) sono assicurati a titolo gratuito, così come previsto dalla normativa vigente e dalle Compagnie assicurative. I medesimi, pertanto, non dovranno versare alcuna quota.**

Successivamente a tale data verrà data inoltrata debita comunicazione alla Società aggiudicataria sopra citata, richiedendo l'attivazione delle garanzie assicurative in oggetto menzionate.

**Le ricevute dovranno essere consegnate dal genitore che ha effettuato il versamento presso l'Ufficio di Segreteria IMPROROGABILMENTE entro il 20 OTTOBRE 2017 (VENERDI'), all'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO Sig.ra IZZO Rita.**

Sul profilo del committente (sito istituzionale della scuola) [www.ic4delauziesportici.gov.it](http://www.ic4delauziesportici.gov.it), nella sezione Albo Pretorio, sono pubblicate le condizioni della polizza assicurativa.

Si confida nella fattiva collaborazione di tutti i destinatari, in considerazione dell'importanza rivestita da una corretta e capillare informazione sulla necessità della predetta copertura assicurativa.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Teresa ALFIERI

MP