

ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES
SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA MEDIA
VIA PRINCIPE DI PIEMONTE N.27/29 – 07046 PORTO TORRES

Tel. 079/501283 - Fax 079/501001 - e-mail: ssic841007@istruzione.it PEC: ssic841007@pec.istruzione.it

Prot. 6128/B15

Porto Torres, 13/11/2015

Oggetto : POLIZZA DI ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2015/2016.

Gentile genitore, anche quest'anno è necessario procedere all'assicurazione degli alunni.

Tale procedura rappresenta una garanzia indispensabile per la famiglia e per i docenti che possono in tal modo programmare le diverse attività didattiche, interne ed esterne con più sicurezza.

La quota richiesta per la stipula del contratto di assicurazione è di **€. 10,00 per alunno**, tale somma dovrà essere versata entro il 30/11/2015 secondo una delle seguenti modalità:

Consegna della quota al rappresentante di classe (o altro genitore a ciò delegato) che provvederà a raccogliere le somme e versarle con bonifico bancario intestato a: **ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 – PORTO TORRES** avente il seguente codice IBAN:

IT	82	V	01015	85030	000070329777
----	----	---	-------	-------	--------------

specificando nella causale la classe /sezione di frequenza.

Sarà cura del Genitore Rappresentante di classe consegnare copia della ricevuta di versamento alle relative insegnanti di classe.

La polizza dettagliata, che contempla le condizioni in merito, sarà a disposizione di quanti la volessero esaminare presso gli Uffici di Segreteria e nei prossimi giorni il Libretto Informativo potrà essere consultato nel Sito web istituzionale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Annarita Pintadu

ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES
SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA MEDIA
VIA PRINCIPE DI PIEMONTE N.27/29 – 07046 PORTO TORRES

Tel. 079/501283 - Fax 079/501001 - e-mail: ssic841007@istruzione.it PEC: ssic841007@pec.istruzione.it

Prot. 6128/B15

Porto Torres, 13/11/2015

Oggetto : POLIZZA DI ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2015/2016.

Gentile genitore, anche quest'anno è necessario procedere all'assicurazione degli alunni.

Tale procedura rappresenta una garanzia indispensabile per la famiglia e per i docenti che possono in tal modo programmare le diverse attività didattiche, interne ed esterne con più sicurezza.

La quota richiesta per la stipula del contratto di assicurazione è di **€. 10,00 per alunno**, tale somma dovrà essere versata entro il 30/11/2015 secondo una delle seguenti modalità:

Consegna della quota al rappresentante di classe (o altro genitore a ciò delegato) che provvederà a raccogliere le somme e versarle con bonifico bancario intestato a: **ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 – PORTO TORRES** avente il seguente codice IBAN:

IT	82	V	01015	85030	000070329777
----	----	---	-------	-------	--------------

specificando nella causale la classe /sezione di frequenza.

Sarà cura del Genitore Rappresentante di classe consegnare copia della ricevuta di versamento alle relative insegnanti di classe.

La polizza dettagliata, che contempla le condizioni in merito, sarà a disposizione di quanti la volessero esaminare presso gli Uffici di Segreteria e nei prossimi giorni il Libretto Informativo potrà essere consultato nel Sito web istituzionale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Annarita Pintadu