



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

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

www.comprendivo1portotorres.gov.it

Prot. 6496/06

Porto Torres, 09/10/2017

OGGETTO: POLIZZA DI ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/2018.

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 euro 10.00 per alunno, tale somma dovrà essere versata entro il 30/11/2017 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 il Libretto Informativo potrà essere consultato nel Sito web istituzionale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Annarita Pintadu

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma 2, D. lgs 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

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

www.comprendivo1portotorres.gov.it

Prot 6496/06

Porto Torres, 09/10/2017

OGGETTO: POLIZZA DI ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/2018.

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 euro 10.00 per alunno, tale somma dovrà essere versata entro il 30/11/2017 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 il Libretto Informativo potrà essere consultato nel Sito web istituzionale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Annarita Pintadu

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma 2, D. lgs 39/1993