



## 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](mailto:ssic841007@istruzione.it) PEC: [ssic841007@pec.istruzione.it](mailto:ssic841007@pec.istruzione.it)

[www.comprendivo1portotorres.gov.it](http://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](mailto:ssic841007@istruzione.it) PEC: [ssic841007@pec.istruzione.it](mailto:ssic841007@pec.istruzione.it)

[www.comprendivo1portotorres.gov.it](http://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