

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

**Oggetto : POLIZZA DI ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2019/20**

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 30/11/2019 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](mailto:ssic841007@istruzione.it)    PEC: [ssic841007@pec.istruzione.it](mailto:ssic841007@pec.istruzione.it)

**Oggetto : POLIZZA DI ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2019/20**

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 30/11/2019 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