



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMPLETO "A. MORO"  
Via Martiri della Libertà, 2 – 21058 Solbiate Olona (VA)  
tel. 0331/640143 – fax 0331/377005  
[www.icmoro.edu.it](http://www.icmoro.edu.it) – [vaic84600p@istruzione.it](mailto:vaic84600p@istruzione.it)

Circolare n. 52

Solbiate Olona, 27/10/2020

**Ai genitori**  
**Al sito web**

### **OGGETTO: Assicurazione e libretto personale**

Si comunica che, per l'anno scolastico 2020/21, l'ammontare del versamento è il seguente:

**Scuola dell'infanzia: 10€** (9€ assicurazione + 1€ garanzia assicurativa COVID 19)

**Scuola Primaria e Secondaria: 11€** (9€ assicurazione + 1€ garanzia assicurativa COVID 19 + 1€ libretto scolastico)

L'Istituto Comprensivo ha stipulato il contratto di assicurazione con UnipolSai Assicurazioni – PLURIASS SCUOLA, Via Giotto 2, Novara. Per opportuna informazione si trasmettono il quadro sinottico e il vademecum per le famiglie. I contratti in essere sono i seguenti: polizza infortuni, polizza responsabilità civile terzi, polizza assistenza, polizza tutela legale. Tutte le garanzie coprono gli infortuni che possono verificarsi durante le attività didattiche in aula, all'interno e all'esterno della scuola, durante il tragitto da casa a scuola e viceversa, durante le visite guidate e le attività parascolastiche deliberate dal Consiglio di Istituto; sono coperti anche i genitori presenti a scuola durante i momenti collegiali e tutti gli esperti esterni che operano nelle classi e che subissero un danno a causa della scuola. Il modulo da compilare per l'adesione è allegato alla presente circolare. Unica modalità di versamento da effettuarsi entro il 05/11/2020

*Bonifico bancario* alla Banca Popolare di Sondrio, agenzia di Solbiate Olona

**IBAN IT22S0569650550000006095X93**

**Causale:** Assicurazione scolastica e libretto (*specificare il cognome e nome dell'alunno, la classe, il plesso scolastico di appartenenza*)

I versamenti potranno essere effettuati anche cumulativamente a cura del rappresentante di classe attualmente in carica o di altro genitore di buona volontà; le ricevute con allegato modulo dei versamenti dovranno essere inviate tramite email all'indirizzo email

*assicurazione.scolastica@icmoro.it*

La polizza è depositata in segreteria per eventuale consultazione.

**Il dirigente scolastico**  
*prof. ing. Roberto Diana*



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMPLETO "A. MORO"  
Via Martiri della Libertà, 2 – 21058 Solbiate Olona (VA)  
tel. 0331/640143 – fax 0331/377005  
[www.icmoro.edu.it](http://www.icmoro.edu.it) – [vaic84600p@istruzione.it](mailto:vaic84600p@istruzione.it)

**I Sottoscritti**

Padre.....  
Madre.....  
Genitori dell'alunno/a.....  
Nato/a a.....Pr (.....)  
Residente a .....

Frequentante la classe.....sez..... plesso.....

**DICHIARANO**

- di aderire** all'assicurazione UnipolSai Assicurazioni - PLURIASS SCUOLA cui premio è di € 10,00;
- non aderire** all'assicurazione per:
  - .....
- (Solo per la sec. I grado): richiedono il libretto** assenze/comunicazioni (€. 1,00)
- NON** richiedono il libretto

**DATA** .....

**FIRMA**.....

*I sottoscritti firmatari, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Dichiarano inoltre di aver preso visione delle informative ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) indirizzate alle SS.LL. e consultabili alla voce "Trattamento dati" del sito della scuola <http://icmoro.edu.it>*

**Firma** .....