



IV CIRCOLO DIDATTICO "G. B. QUINCI"

Via G. Belli 1 - 91026 MAZARA DEL VALLO (TP)

Tel. 0923/652578 Fax 0923/652556

C.M.: TPEE05900V - C.F. 82007130816

www.quartocircolomazara.edu.it

tpee05900v@istruzione.it – tpee05900v@pec.istruzione.it

Circ. 71-circ

Mazara del Vallo, 09/11/2021

Ai Docenti del Circolo
Ai Genitori degli alunni- tramite loro rappresentanti
Al D.S.G.A.
Al Sito web

Oggetto: Assicurazione alunni – A.S. 2021/2022

Si informano le SS.LL. che la Copertura Assicurativa per l'anno scolastico 2021/22 è garantita dalla Compagnia Assicurativa "Benacquista Assicurazioni S.n.c.", Società risultata affidataria, giusta Determina Dirigenziale n. 42 del 04/11/2021 Prot.n. 4267/U, a seguito di manifestazione di interesse Prot.n. 3463/u del 07/10/2021.

Il premio pro-capite per alunno è di euro 5,30.

Si ricorda l'obbligatorietà dell'assicurazione infortuni per tutti i partecipanti a viaggi di istruzione e uscite didattiche ai sensi della C.M n. 291 del 14/10/1992. Qualora ci fossero genitori non disponibili ad assicurare i propri figli, gli stessi sono tenuti a sottoscrivere una dichiarazione personale attestante la non adesione.

Gli alunni diversamente abili sono esonerati dal pagamento.

Per una maggiore trasparenza nella home page del sito dell'Istruzione Scolastica: www.quartocircolomazara.edu.it alla sezione NEWS si pubblicano i seguenti documenti:

- 1_Condizioni di Polizza – Fascicolo 09.44.09;
- 2_Estratto condizioni sez. Malattia + Appendice;
- 3_Quadro sinottico con indicazioni dei massimali.

Modalità di versamento

I genitori, entro e non oltre il **22/11/2021**, provvederanno a consegnare la quota ai docenti di classe; la quota va inserita in una busta chiusa indicante all'esterno il nome e cognome dell'alunno e consegnata tramite i propri figli ai docenti di classe.

Il Docente coordinatore di classe raccoglierà le buste spuntando nell'allegato elenco l'avvenuta consegna, terminata la raccolta consegnerà la somma al rappresentante di classe che si occuperà del versamento.

Il Rappresentante di classe ricevute le quote, provvederà a versare il totale con un versamento unico sul **Conto Corrente Bancario intestato a: IV Circolo Didattico G.B. Quinci**
causale Assicurazione a.s. 2021/22 classe _____ plesso _____ (segnare la propria).

Coordinate bancarie: **IBAN IT 75 Y 01030 81880 000000419293**

Per agevolare i rappresentanti di classe nel versamento della quota è consentito il versamento al netto delle spese di bonifico.

La ricevuta del versamento dovrà pervenire in Segreteria completa dell'elenco degli alunni che hanno aderito.

I versamenti dovranno essere effettuati entro e non oltre il 26/11/2021.

Di quanto sopra espresso i docenti sono tenuti ad avvisare le famiglie, mediante annotazione sul diario.

Si ringrazia per la collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Teresa Guazzelli¹**

Si allega:

1. Busta contenente elenco alunni e Nota Informativa per i rappresentanti di classe.

¹ Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. 39/1993