



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

FATTE ORA  
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per Interventi in materia di Edilizia  
Scuolastica, per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo "Ezio Crespi" - VAIC86600X  
Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/684288 Fax 0331/695999  
Sito: www.comprensivocrespi.gov.it - E-mail: VAIC86600X@istruzione.it VAIC86600X@PEC.ISTRUZIONE.IT

Protocollo e data (vedi segnatura)

Prot. 3771/2019 del 12.9.2019

Ai Sigg. genitori degli alunni I.C. "Crespi"  
Ai docenti

**Oggetto:** Assicurazione infortuni a.s 2019/20

Il Consiglio di Istituto aveva preso atto della obbligatorietà per la scuola di avere i propri studenti assicurati contro gli infortuni e sollecita i Sigg. genitori ad operare in tal senso. Ha inoltre deliberato di contrarre la copertura assicurativa per gli a.s. 2018/19, 2019/20 e 2020/21 con la compagnia Pluriass Scuola, le cui condizioni sono reperibili sul sito dell'istituto.

**PERTANTO:** I sigg. Genitori verseranno la quota individuale di € 12,00 come di seguito indicato: i rappresentanti dei genitori (per le classi prime della scuola secondaria, i rappresentanti delle ex classi V) provvederanno ad effettuare entro il 12.10.2019 il versamento cumulativo per singola classe con bonifico bancario, al CREDITO VALTELLINESE p.zza Vittorio Emanuele 5 Busto Arsizio - conto di tesoreria - IBAN IT 52I0521622800000000006861 precisando nella causale del versamento "Contributo assicurazione: Scuola \_\_\_ classe \_\_\_ sezione." La ricevuta rilasciata dalla Banca dovrà essere consegnata a questo ufficio.

I docenti consegneranno in direzione, entro il 12.10.2019, l'elenco, distinto per classe, degli alunni che hanno versato la quota assicurativa e i tagliandi di adesione.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Armida Truppi

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del DLgs 82/2005  
CAD (art. 45 - Valore giuridico della trasmissione), ss.mm.ii e norme collegate

**TAGLIANDO DA RESTITUIRE DEBITAMENTE FIRMATO**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ nel corrente

a.s. 2019/20 dichiara di aderire all'assicurazione del \_\_\_figli\_\_\_ e contestualmente versa la somma di € 12,00.

Busto Arsizio,

FIRMA