



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
DIREZIONE GENERALE DELLA LOMBARDIA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI GORLE**  
**Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG)**  
C.M.: BGIC85000T  
Pecmail: protocollo@per.icgorle.it

**CIRCOLARE N.29**

**Gorle, 26/09/2016**

**Ai genitori degli alunni**

**Scuola infanzia, primaria e secondaria di 1° grado  
IC Gorle**

**OGGETTO:** Assicurazione alunni e contributo volontario a.s. 2016/2017

Con la presente si informa che il Consiglio di Istituto in data 28 giugno 2016 con delibera n°32 ha approvato all'unanimità di chiedere un contributo volontario di € 15,00 che verrà utilizzato esclusivamente per progetti di **ampliamento dell'offerta formativa** nei plessi dell'infanzia, primaria e della secondaria.

L'obiettivo che stiamo perseguendo, da realizzarsi con il prezioso contributo delle famiglie, è quello di continuare a rinnovare le strumentazioni multimediali presenti nei plessi primaria e secondaria favorendo l'introduzione di pratiche didattiche innovative che si basano sull'uso delle nuove tecnologie e di attrezzare gli spazi esterni dell'infanzia per permettere l'esplorazione e le attività motorie in giardino con attrezzature adeguate.

Lo scorso anno con il contributo volontario delle famiglie abbiamo acquistato delle LIM di ultima generazione finger touch per le scuole primaria e secondaria e televisori a schermo piatto per la scuola dell'infanzia.

Il contributo volontario è da versare unitamente al Premio Assicurativo.

L'assicurazione integrativa con durata annuale per l'a.s. 2016-2017 è stata affidata con regolare gara alla Compagnia Benacquista Assicurazioni. Il premio pro capite di € **4.00**.

**Si rimanda alla polizza, a disposizione negli uffici di segreteria e in estratto sul sito, per la descrizione dettagliata delle garanzie.**

**Si ricordano alle SS.LL. alcuni adempimenti da espletare al momento del verificarsi dell'infortunio:**

- **consegnare alla segreteria della scuola la documentazione medica rilasciata dalla struttura medico ospedaliera di Pronto Soccorso, redatta, di norma, entro 24 ore dall'accadimento del sinistro;**
- **firmare il modulo** relativo alla raccolta del consenso al trattamento dei dati personali generali e sensibili (legge 196/2003 privacy) disponibile in Segreteria;
- consegnare l'eventuale documentazione successiva: certificati medici, fatture, ricevute e tickets in originale ai fini del rimborso, sottoscrivendo il modulo di chiusura disponibile in segreteria;

Il tutto verrà trasmesso dall'Istituto Scolastico all'assicurazione entro 15 giorni dalla data del rilascio della documentazione stessa. Le visite specialistiche e le terapie fisiche verranno rimborsate dietro presentazione della relativa prescrizione medica.

L'Istituto Scolastico è esonerato da ogni responsabilità in ordine a ritardi nelle denunce dei sinistri alla Società Assicuratrice derivanti da mancata o tardiva presentazione della documentazione medica da parte della famiglia.

La somma di Euro 19.00 (Premio Assicurativo obbligatorio € 4,00 + contributo volontario € 15,00) deve essere versata **entro e non oltre il 8.10.2016**, con bonifico sul c/c bancario n.1185 intestato a **IC GORLE- Via Libertà 1 (Gorle), IBAN: IT 72 B 05428 53100 00000001185, c/o Banca Popolare di Bergamo-Filiale di Gorle- Via Piazzetta del Donatore, 5, Gorle- indicando: nome alunno, classe e come causale: assicurazione integrativa 4€ + erogazione liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa 2016/2017 15€**

Si ricorda che In base alla legge Legge Bersani n. 40/2007, tutti contributi volontari versati alle scuole durante l'arco dell'anno scolastico, possono essere dettratti dalle persone fisiche nella misura del 19% , purché venga conservata ricevuta del versamento e nella causale sia stata specificata la seguente dicitura: "erogazione liberale per (almeno una delle seguenti motivazioni) innovazione tecnologica; ampliamento dell'offerta formativa; edilizia scolastica".

Distinti saluti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Louise Valerie Sage**

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs 39/93)



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
DIREZIONE GENERALE DELLA LOMBARDIA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI GORLE**  
**Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG)**  
C.M.: BGIC85000T  
Pecmail: protocollo@per.icgorle.it

---

**DA RESTITUIRE ALL'INSEGNANTE DI CLASSE IN BUSTA CHIUSA ENTRO SABATO 8 OTTOBRE 2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione della circolare n. 29 del 26 settembre, relativa al contributo volontario e all'assicurazione alunni – a.s. 2016/17 .  
Dichiaro inoltre di provvedere a versare con le modalità sopraindicate la somma di (barrare l'opzione scelta):

- 4 € solo pagamento del Premio Assicurativo obbligatorio
- 19 € a pagamento complessivo del Premio Assicurativo obbligatorio € 4,00 e del contributo volontario € 15,00

SI ALLEGA COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma del genitore