



**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N°1  
“ETTORE PAIS”**

SSMM027002 - C.F. 91015270902 - tel. 0789/25420  
Via A. Nanni - 07026 OLBIA

Olbia li, 01 Ottobre 2012

Prot. N. 3536  
Circ. int. nr.14

**Ai Sigg. Genitori  
della Scuola Secondaria Statale di primo grado n.1 “ E Pais  
OLBIA**

**e p. c. Ai Sigg. Docenti  
Al Personale ATA  
Ai Responsabili di Plesso  
della Scuola Secondaria Statale di primo grado n.1 “ E Pais  
OLBIA**

**OGGETTO: Assicurazione alunni a.s. 2012/2013.**

**ASSICURAZIONE INTEGRATIVA**

Il Consiglio d'Istituto in data 28/09/2012 con delibera n. 5 ha approvato, dopo aver comparato le offerte pervenute, di sottoscrivere la polizza per l'Assicurazione infortunio e responsabilità civile rivolta a tutti gli alunni della Scuola Secondaria di I Grado “ Ettore Pais” di Olbia, con la Compagnia ASSICURATRICE MILANESE SPA in base a:

- miglior rapporto offerta/prezzo;
- coperture specifiche ed adeguate alle situazioni scolastiche.

L'Assicurazione per infortunio si rende necessaria per la maggior tutela degli alunni, durante lo svolgimento delle attività educative-didattiche previste dal P.O.F.. **Senza la copertura assicurativa non è possibile permettere la partecipazione a tali attività.**

La quota, a carico delle famiglie per l'assicurazione e il libretto personale dello studente, corredato dall'informativa sulla privacy e del tesserino di riconoscimento, è pari a **Euro 12,50** e viene raccolta a scuola tramite i docenti coordinatori di classe entro il 15/10 c.m.

Si pregano, pertanto, i signori genitori di far pervenire l'importo esatto in busta chiusa (con il nome dell'alunno sulla busta) al docente preposto a raccogliere i versamenti.

Per ciascun Plesso ogni responsabile di plesso provvederà al versamento della somma raccolta.

Si effettuerà un unico versamento di plesso sul C/C Postale nr. 116 11 076 intestato a: Scuola media Statale n.1 “ E Pais” a Aldo Moro, 3 – Monti (OT), indicando le classi, la scuola e la causale del versamento entro e non oltre la data indicata;

La causale riporterà l'importo, il nome della scuola ed il nr. totale delle quote raccolte.

**Ciascun rappresentante di plesso consegnerà all'Ufficio della Segreteria, entro il 15/10/2012, l'elenco degli alunni, la ricevuta di versamento della Posta e le dichiarazioni sottoscritte dai genitori.**

**NORME DA SEGUIRE IN CASO DI INFORTUNIO:**

Ad infortunio avvenuto i genitori sono invitati a denunciare in segreteria l'accaduto e a presentare un certificato medico entro 24 ore dal fatto, per permettere alla scuola di aprire la pratica e di inviare la denuncia ai seguenti destinatari:

- ASSICURATRICE MILANESE SPA
- INAIL

Il genitore deve presentarsi in Segreteria personalmente, per la firma della pratica e per ricevere tutte le necessarie istruzioni.

CONTRIBUTO VOLONTARIO MATERIALI PER ATTIVITA' DIDATTICA
---

Per rendere funzionale l'organizzazione complessiva del servizio scolastico e, ad integrazione dei fondi statali e comunali, a supporto dei progetti della scuola, è stata proposta dal Consiglio di Istituto la raccolta di un CONTRIBUTO VOLONTARIO per l'acquisto di materiale didattico (carta, cartoncino, toner, pennarelli, tempere, fotocopiatrice di testi, prove etc.....) che verrà fornito alle classi secondo le indicazioni e le scelte dei Docenti, come negli scorsi anni.

La funzionalità dell'iniziativa è stata ampiamente dimostrata ed è stata deliberata dal Consiglio di Istituto in data 28/09/2012, anche per il nuovo anno scolastico 2012/2013.

L'ammontare del contributo è stato fissato in **Euro 7,50** e verrà raccolto insieme al contributo per l'Assicurazione integrativa. (Totale **Euro 20,00**) – Delibera del Consiglio di Istituto del 28/09/2012.

Detti contributi si verseranno entro il 15/10 p.v. sul medesimo C/C POSTALE intestato all'Istituto indicando la causale.

Si renderà noto l'impegno dei suddetti contribuenti, finalizzati comunque alle attività didattiche e di cui beneficeranno gli stessi alunni.

Si ringrazia in anticipo per il supporto e la fattiva collaborazione nell'iniziativa.

Con i migliori ossequi

Il Dirigente Scolastico  
F.to Prof. Vito Gnazzo

Dichiarazione da restituire alla SCUOLA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_  
dichiara di aver ricevuto la circolare in ordine all'**assicurazione**.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

-----

**Dichiarazione da restituire alla SCUOLA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_  
dichiara di aver ricevuto la circolare in ordine all'**assicurazione**.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

-----

**Dichiarazione da restituire alla SCUOLA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_  
dichiara di aver ricevuto la circolare in ordine all'**assicurazione**.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_