

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI COLOGNO AL SERIO (BG)

Sede Amministrativa: Via Rosmini, 12 - 24055 COLOGNO AL SERIO (BG) -

Tel. e Fax 035-896031 - 035-4872415

Cod. Meccanografico: BGIC89900P - C.F. 93044430168 - Codice Univoco: UFQC79

Sito Internet: www.iccolognoalserio.gov.it

e-mail ministeriale: bgic89900p@istruzione.it Pec: bgic89900p@pec.istruzione.it



Circolare n. 36

Prot.n. 3426/C27.d

Cologno al Serio, 3/11/2016

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
AI DOCENTI
AL PERSONALE
AL SITO WEB

Oggetto: Modulo adesione alunni – Assicurazione a.s. 2016/17 polizza n. 24678

Si comunica che l'Istituto ha aggiudicato la gara per i servizi assicurativi (copertura infortunio e responsabilità civile verso terzi) tramite la B&B Mediazioni Assicurative Srl, Via F. dell'Orto, 24 - 24126 Bergamo - tel.035/319523 con il gruppo **AIG Europe Limited Agenzia Benacquista**.

Il testo integrale della polizza sarà esposto all'albo dell'istituto e sul sito web.

La quota per ciascun alunno è di **€ 6,70** e potrà essere versata con le seguenti modalità:

- Tramite pagamento POS con carta bancomat o carta prepagata presso la segreteria scolastica in via Rosmini 12, tutti i giorni (escluso il sabato) dalle ore 9,00 alle ore 12,00. L'operazione suddetta non avrà alcun costo di commissione per le famiglie.
- Presso gli sportelli degli istituti Bancari, con pagamento in contanti, oppure tramite bonifico bancario effettuato con altre modalità, indicando come causale "quota assicurativa a.s.16/17 - nome e cognome, classe e ordine di scuola dell'alunno" in favore di ISTITUTO COMPRENSIVO DI COLOGNO AL SERIO

IBAN IT 07 T089 4052 9200 0002 0014 843

L'operazione avrà un costo variabile a seconda delle condizioni del conto personale.

Il versamento dovrà essere effettuato **entro le ore 14 di lunedì 21 novembre 2016** il modulo di adesione all'assicurazione, riportato in allegato alla presente comunicazione, verrà riconsegnato alla Scuola, debitamente compilato, **assieme alla ricevuta di pagamento**, con le seguenti modalità:

Sezione Primavera: consegna alle assistenti educatrici presenti in classe

Infanzia: consegna alle insegnanti di classe

Primaria: consegna alle insegnanti di classe

Secondaria: consegna ai coordinatori di classe

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Vezzoli Giovanni Carlo)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3. c. 2 D. Lgs n. 39/1993)

MODULO DI ADESIONE ASSICURAZIONE

Anno Scolastico 2016/2017

(da riconsegnare alla scuola, unitamente alla ricevuta di versamento, entro il 21/11/2016)

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____

Frequentante la classe _____ sezione _____

- Sezione Primavera
- Infanzia
- Primaria
- Secondaria I°

DICHIARA

Di aderire alla proposta di assicurazione per il/la figlio/a per l'anno scolastico 2016/2017 mediante polizza stipulata con la società **AIG Europe Limited Agenzia Benacquista** – Agenzia Benacquista Assicurazioni S.n.c, tramite il versamento del **premio unitario di € 6,70.**

Data _____

Firma _____