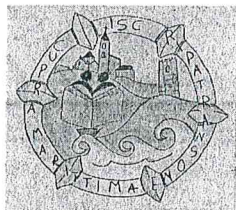




Istituto Scolastico Comprensivo
CUPRA MARITTIMA e RIPATRANSONE (AP)

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria 1° grado
Cossignano – Cupra Marittima – Massignano – Montefiore dell’Aso - Ripatransone
C.F. 82005290448 – Tel. 0735/9234 e Fax 0735/99112 - APIC804003 -
e mail: apic804003@istruzione.it - Pec: apic804003@pec.istruzione.it -
Sito web: www.iccupra-ripatransone.edu.it



**AI SIGG. GENITORI DEGLI ALUNNI SC INFANZIA , PRIMARIA E SEC. I° GRADO
SEDI: CUPRA MARITTIMA - MASSIGNANO
RIPATRANSONE - COSSIGNANO – MONTEFIORE DELL’ASO**

OGGETTO: ASSICURAZIONE ALUNNI A.S. 2020/2021

Si informano le SS.LL. **che per il corrente anno scolastico la somma da versare è di € 8,00** per la copertura assicurativa degli alunni. Il servizio è affidato alla Compagnia Assicuratrice Milanese S.p.A.

Si ricorda che è obbligatorio essere assicurati per poter partecipare a tutte le attività scolastiche, le condizioni assicurative possono essere visionate sul sito della scuola: :- home page - (in basso a sinistra) Menu “Istituto” – Assicurazione.

Il versamento dovrà essere effettuato esclusivamente sul c/c bancario dell’Istituto :

- IBAN: IT 58 M 08769-69690-000000031485. intestato a ISC di Cupra Marittima/Ripatransone .

Al fine di facilitare le operazioni di controllo da parte dell’Ufficio, nella causale del versamento INDIVIDUALE deve essere obbligatoriamente indicato il NOME DELL’ALUNNO e non del genitore, con indicazione della classe, sezione e plesso frequentato. Per ridurre le spese , i versamenti possono essere anche cumulativi, in tal caso, al bonifico dovrà essere allegato l’elenco nominativo degli alunni con la classe e plesso di frequenza.

Le ricevute del versamento, unitamente all’elenco in caso di pagamento CUMULATIVO, DOVRANNO ESSERE CONSEGNATE AI DOCENTI DI CLASSE O AI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI che provvederanno a recapitarle in Segreteria improrogabilmente **entro e non oltre venerdì’ 16 ottobre 2020,** per la successiva fase di controllo da parte dell’Amministrazione.

Si rammenta che il versamento di cui sopra, è detraibile dall’imposta sul reddito, ai sensi della normativa vigente; la detrazione spetta a condizione che il versamento sia effettuato individualmente (e non cumulativamente) ed eseguito tramite banca , indicando nella causale “ Nome dell’alunno/a assicurazione anno scolastico 2020/21” . **La copertura assicurativa è totalmente gratuita per gli alunni diversamente abili .**

La presa visione , sottoscritta dal genitore, dovrà essere riconsegnata all’insegnante di classe.

Distinti saluti.

La Dirigente Scolastica Gaia Gentili



Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell’alunno/a _____

della classe _____ sc. infanzia / sc. primaria / sec. di 1° grado Cupra Marittima/Massignano/Ripatransone/
Cossignano/ Montefiore dell’Aso

Dichiara

di aver preso visione dell’avviso relativo al versamento per l’assicurazione alunni a.s. 2020/21.

Data _____

Firma _____