



ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO - RMIC8GB00T

☑ via Virgilio n. 29 - 00041 Albano Laziale (Roma) - Centralino: 06/9320.129 - Fax: 06/9321.652
@: RMIC8GB00T@istruzione.it, RMIC8GB00T@pec.istruzione.it - C.F.: 90075170580

Comunicazione n. 82

Albano Laziale, 30 Ottobre 2019

Ai docenti in servizio nell'Istituto e tramite loro alle famiglie Al personale ATA Al D.S.G.A in quanto di sua competenza

Oggetto: Assicurazione Infortuni e R.C. alunni e personale A.S.: 2019/20 Contributo volontario alunni A.S.: 2019/20 (Consegna copia ricevuta versamento entro il 15/11/2019)

A seguito del Consiglio d'Istituto del 15/10/2019 con delibera n.5 si comunica quanto segue:

- La quota per l'assicurazione Infortuni e R.C., necessaria per effettuare uscite e ampliare la copertura assicurativa degli alunni, ammonta ad € 7,00.
- La quota per il contributo volontario ammonta ad € 13,00 per la Scuola dell'Infanzia e Primaria e ad € 23,00 per la Scuola Secondaria di I grado. Si ricorda che il contributo volontario potrà essere detratto nella dichiarazione dei redditi.
- La quota relativa all'assicurazione (€ 7,00) o comprensiva del contributo volontario (€ 20,00 o 30,00) dovrà essere versata secondo le seguenti modalità operative:
- Per la Scuola dell'Infanzia/Scuola Primaria, le quote verranno consegnate al genitore rappresentante di classe che effettuerà il versamento sul Conto Corrente Postale o Banca dell'Istituto e consegnerà in Segreteria ricevuta ed elenco nominativo degli alunni con la relativa quota pagata da ognuno.
- Per la Scuola Secondaria, le quote verranno consegnate al genitore rappresentante di classe che che effettuerà il versamento su Conto Corrente Postale o Banca dell'Istituto e consegnerà in Segreteria ricevuta ed elenco nominativo degli alunni con la relativa quota versata da ognuno.
- Sul bollettino dovrà essere apposta la seguente causale di pagamento: "Assicurazione Infortuni, R.C. e contributo volontario 2019/20" plesso Classe
- Si raccomanda, una volta effettuato il versamento, di consegnare in Segreteria una copia della ricevuta di versamento con l'elenco nominativo degli alunni indicando l'esatta quota pagata da ognuno (ciò per consentire a questa Direzioneil rilascio di attestazione nominativa "erogazione liberale ai sensi ART. 13 legge n.40 del 2 aprile 2007", per la parte relativa al contributo volontario).



- Della destinazione del contributo volontario, che verrà deliberata dal Consiglio d'Istituto, sarà fornita debita rendicontazione nel c/consuntivo inserito nel portale della Scuola.
- Anche il Personale scolastico può aderire all'assicurazione integrativa secondo le seguenti modalità che seguono:
- Il personale docente e ATA interessato alla propria assicurazione provvederà individualmente al pagamento della propria quota e consegnerà la ricevuta del versamento al responsabile di plesso entro 15/11/2019;
- I responsabili di plesso consegneranno l'elenco nominativo e copia versamento stesso.

CASSA CENTRALE BANCA CREDITO COOPERATIVO DEL NORD EST SPA Via Segantini 5 – Trento IBAN= IT 36 V 03599 01800 000000139152

C/C POSTALE N. 1008463059 IBAN IT 62 J0761 03200 001008463059

