



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASILIANO E SEDEGLIANO

Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di primo grado di  
BASILIANO-COSEANO-FLAIBANO-MERETO DI TOMBA-SEDEGLIANO  
sede: via Martiri della Libertà 19 – 33039 SEDEGLIANO (UD)  
telefoni: 0432 916028 - 0432 916754 - fax 0432 915842 - C.F. 80007740303  
e-mail: [udic819005@istruzione.it](mailto:udic819005@istruzione.it) - [udic819005@pec.istruzione.it](mailto:udic819005@pec.istruzione.it)  
web: <http://www.icbasigliano-sevegliano.edu.it> - <http://www.icsevegliano.it>

Circolare n. 24

Sedegliano,

19/10/2018

**OGGETTO:** Assicurazione integrativa scolastica.

**Ai Genitori  
Scuola Infanzia e Primaria**

**e p.c. Ai docenti Scuola dell'infanzia  
e Scuola Primaria**

Con la presente invito i genitori interessati a versare a scuola, **entro tre giorni da ricevimento della presente, la quota di € 4,20 per l'assicurazione scolastica integrativa** stipulata dall'Istituto nel corrente anno scolastico con la Società Ambiente Scuola S.r.l. di Milano.

Le quote saranno versate sul conto corrente dell'Istituto (presso Monte Paschi Siena Agenzia Sedegliano) da un rappresentante dei Genitori.

Ricordo che si tratta di un'assicurazione integrativa a quella che la Regione ha stipulato per tutte le scuole del territorio e che l'adesione è facoltativa. Invito tuttavia a tenere nella dovuta considerazione la proposta, sia per la convenienza sia per le garanzie offerte, anche ai genitori, automaticamente assicurati per fatti imputabili al comportamento dei figli.

**L'assicurazione copre gli infortuni e la responsabilità civile durante tutte le attività scolastiche programmatiche (comprese le visite di istruzione e il tragitto casa - scuola e viceversa) ed è gratuita per gli alunni con sostegno.**

Si comunica che, in caso di sinistro, dopo che l'Istituto ha regolarmente trasmesso la pratica alla Compagnia di Assicurazioni, la relativa gestione avviene direttamente tra la compagnia e la famiglia.

Il prospetto con le garanzie fornite è pubblicato nel sito dell'Istituto:

<https://www.icsevegliano.it/sezioni/genitori/Assicurazione.html>

Rimanendo a disposizione per ogni ulteriore informazione, invio cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Maurizio Driol  
Firma con stampa digitale

---

---

**Da restituire a scuola entro 3 giorni dal ricevimento**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Aderisce all'assicurazione integrativa e versa la somma di € 4,20

Non Aderisce

Dichiara di aver preso visione e capito quanto indicato dal Dirigente Scolastico relativo al prospetto e alle garanzie assicurative pubblicate sul sito dell'Istituto al link

<https://www.icsevegliano.it/sezioni/genitori/Assicurazione.html>

\_\_\_\_\_, ..... FIRMA \_\_\_\_\_