



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo di Zogno
via Marconi 5 - 24019 Zogno (BG)
Tel: 0345 91142 - Fax: 0345 91090
E-mail: bgic89200x@istruzione.it

Posta Elettronica Certificata: bgic89200x@pec.istruzione.it

ISTITUTO COMPRENSIVO-ZOGNO
Prot. 0003347 del 20/10/2020
06-05 (Uscita)

AI SIGG. GENITORI DEGLI ALUNNI
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI **ZOGNO**

OGGETTO: Coperture assicurative anno scolastico 2020/2021

Come ogni anno si chiede cortesemente alle famiglie di tutti gli alunni dell'I.C. di Zogno di aderire alla polizza assicurativa deliberata dal Consiglio d'Istituto con Benacquista Assicurazioni s.n.c. di Latina – AIG Europe Limited, a tutela della responsabilità civile in caso di danni/sinistri eventualmente causati dagli alunni. Le condizioni assicurative sono descritte nel quadro sinottico affisso all'albo di ogni plesso e disponibile anche sul sito dell'Istituto (www.iczogno.edu.it).

Si ricorda che l'assicurazione è necessaria per la partecipazione degli alunni alle visite guidate, ai viaggi d'istruzione, ai corsi e a tutte le attività che la scuola realizzerà durante l'anno scolastico. Pertanto i genitori sono invitati a compilare e a consegnare entro e non oltre il giorno **mercoledì 28 OTTOBRE 2020** il tagliando di adesione allegato unitamente all'importo di **€ 6,00** al docente responsabile della sezione di frequenza del proprio figlio, il quale provvederà al versamento dell'importo globale alla segreteria dell'Istituto.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Massimo Potenza

.....&<.....&<.....&<.....&<.....&<.....
(tagliando per assicurazione da restituire a scuola)

Il sottoscritto GENITORE _____ dell'alunno/a _____

della sez. _____ della Scuola dell'Infanzia di _____

ADERISCE **NON ADERISCE**

alla polizza assicurativa per l'a.s. 2020/2021.

Allo scopo versa l'importo di **€ 6,00**

Data, _____

FIRMA
