



ISTITUTO COMPRENSIVO G. BERTACCHI

VIA PINDEMONTA 2 - BUSTO ARSIZIO

tel. 0331.631953

segreteria@istitutobertacchi.it - VAIC857005@pec.istruzione.it

www.istitutobertacchi.edu.it



Circ. n. 81

Busto A., 13/11/2020

**Ai Sigg. Genitori
I.C. Bertacchi**

OGGETTO: Richiesta contributo scolastico – assicurazione - a.s. 2020/2021

Il Consiglio di Istituto, nella seduta del 14/10/2020 (Delibera n. 76), considerando il periodo di emergenza sanitaria ed economica, ha deliberato di ridurre in **€ 20,00 (€15,00 per ciascun figlio, per chi ha più figli iscritti al nostro istituto)** il contributo scolastico che comprende:

- Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile (€ 6,00) con UNIPOLSAI/UCA - agenzia PLURIASS-SCUOLA NOVARA
- Ampliamento offerta formativa (acquisto di materiali e attrezzature, fotocopie, attività musicali, iscrizione a competizioni).

Per rispettare i termini previsti per la stipula del contratto assicurativo con UNIPOLSAI/UCA - agenzia PLURIASS-SCUOLA NOVARA, i Sigg. Genitori sono pregati di provvedere al pagamento

entro **GIOVEDÌ 19 NOVEMBRE**, versando la quota con una delle seguenti modalità:

- a) **presentandosi direttamente** c/o Credito Valtellinese –Piazza Vittorio Emanuele di Busto Arsizio dalle 8,20 alle 13,20 e dalle 14,35 alle 16,00

Oppure:

- b) **-con bonifico bancario:**

IBAN: IT47L052162280000000006682 (Credito Valtellinese) –

(intestato a: I.C. Bertacchi-Via Pindemonte, 2 - Busto Arsizio –VA)

Dopo aver effettuato il pagamento, si prega completare ed **INVIARE ALL'INDIRIZZO assicurazione.contributo@istitutobertacchi.it** il tagliando riportato a fondo pagina.

Si ricorda che per avvalersi della possibilità da parte delle famiglie di detrazione fiscale, è necessario effettuare il versamento individuale tramite banca riportando la seguente dicitura: "**EROGAZIONE LIBERALE per AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA/ASSICURAZIONE**". La quietanza del pagamento effettuato vale come riscontro per l'eventuale detrazione.

Si ringrazia.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Fabiana Donatella Ginesi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D. Lgs n. 39/93

DA COMPILARE E INVIARE ALL'INDIRIZZO: assicurazione.contributo@istitutobertacchi.it

Il/la sottoscritto /a

.....

genitore dell'alunno

.....

frequentante la scuola primaria / secondaria 1°grado.....

classe sez.....

HA VERSATO €, accettando di aderire per l'a. s. 2020/2021 alla stipula dell'assicurazione per gli infortuni e la responsabilità civile degli alunni .

Firma del Genitore

Busto A.,

Firma

PLURIASS Scuola

UnipolSai
ASSICURAZIONI

Spett.le

Istituto Comprensivo

G. BERTACCHI

Busto Arsizio (VA)

Novara, 06/11/2020

le attività di didattica a distanza e smart-working, purché opportunamente autorizzate e normate dall'Istituzione Scolastica, fruiscono di tutte le coperture offerte dalle condizioni di polizza.

Si sottolinea che le attività pratiche, in particolare fisiche e di laboratorio (chimica, fisica, meccanica, etc) devono svolgersi, come già previsto dalla normativa scolastica, in ambienti a norma di sicurezza, pena la decadenza delle prestazioni assicurative (a scopo esemplificativo, gravi incidenti si sono verificati a seguito di banali esercizi ginnici svoltisi nel soggiorno di casa o in conseguenza di esperimenti chimici praticati in cucina).

Per quanto alla garanzia covid, la stessa è prestata nella forma diaria da ricovero, pertanto è prevista una diaria giornaliera di 25€ per un massimo di 25gg, inoltre se il ricovero comporta la terapia intensiva verrà liquidata una indennità forfettaria di 1.000€

PLURIASS SRL
