



1 ° C I R C O L O D I D A T T I C O " M . M o n t e s s o r i "
M o l a d i B a r i

Via E. Toti, 51 - 70042 Mola di Bari (Ba) tel. 080/4733752 - fax 080.4743647
Cod. mecc. BAEE124007 - Cod. fisc. 80001690728
Indirizzo PEC: baee124007@pec.istruzione.it - Indirizzo mail: baee124007@istruzione.it

Mola di Bari, *fa fede la data di protocollo*
Ai docenti
Ai genitori degli Alunni
Al Personale A.T.A.
Al D.S.G.A.

Circolare n. 32

Oggetto: Polizza Assicurativa a.s. 2020/2021- Entità e Modalità di Versamento Premio pro-capite.

Considerata la durata del contratto triennale con l'Agenzia *La Cattolica*, con procedura negoziale espletata nel corrente anno, il Dirigente comunica l'obbligo in capo ai genitori di tutti gli alunni iscritti, al versamento del corrispondente premio assicurativo pari a **£ 6,50 (euro sei,50) pro-capite**, per infortuni e responsabilità civile verso terzi, limitatamente al periodo settembre 2020-settembre 2021.

Considerata l'esiguità della cifra, i **genitori rappresentanti delle classi di scuola Primaria e dei plessi di scuola dell'Infanzia, sono invitati a raccogliere le quote delle singole classi/sezioni e rivolgersi presso gli uffici di segreteria**, per consegnare i bollettini relativi al versamento effettuato presso l'ufficio postale con il modulo allegato alla presente.

Si comunica, altresì, che **l'importo dovuto deve essere raccolto e versato dai Rappresentanti dei Genitori entro e non oltre venerdì 23 ottobre p.v.**

I docenti in indirizzo devono comunicare quanto contenuto nella presente circolare, anche per tramite avviso scritto sul diario.

Il Dirigente Scolastico
f.to Olga Frate
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, c.2, D.Lgs. n. 39/93*



1 ° C I R C O L O D I D A T T I C O " M . M o n t e s s o r i "
M o l a d i B a r i

Via E. Toti, 51 - 70042 Mola di Bari (Ba) tel. 080/4733752 - fax 080.4743647

Cod. mecc. BAEE124007 - Cod. fisc. 80001690728

Indirizzo PEC: baee124007@pec.istruzione.it - Indirizzo mail: baee124007@istruzione.it

Mola di Bari, _____

Al Dirigente Scolastico

1° Circolo *M. MONTESSORI*

Mola di Bari

Oggetto: Versamento Fruttifero per copertura Assicurativa A. S. 2020/21.

Con la presente la sottoscritta _____ rappresentante della classe

_____, plesso _____ nata a _____ il _____

C.F. _____ residenti in Mola di Bari, Via

_____, cell. _____ per conto degli

alunni della/e classe/i _____ del plesso _____, effettua il

versamento sul conto di questa Istituzione Scolastica Cod. IBAN:

IT 80 D 07601 03200 001048671810

della somma di € _____ (in lettere _____/00) per copertura

assicurativa a.s. 2020/2021.

Per gli adempimenti di Vs. competenza.

Il Genitore
