



**REGIONE SICILIANA - DISTRETTO SCOLASTICO N. 62  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "F. VIVONA"  
91013 Calatafimi Segesta (TP)**

C/da Santa Maria s. n. - Tel. 0924/951311 - Fax 0924/954620

C.F. 80004430817 - Codice Meccanografico TPIC81300B

sito web: [www.istitutocomprensivovivona.edu.it](http://www.istitutocomprensivovivona.edu.it) - E-mail: [tpic81300b@istruzione.it](mailto:tpic81300b@istruzione.it) - pec [tpic81300b@pec.istruzione.it](mailto:tpic81300b@pec.istruzione.it)

**ANNO SCOLASTICO 2019/2020  
COMUNICAZIONE N°77**

Prot n° 5444 / B38

Calatafimi Segesta, 03/12/2019

**Alle famiglie degli alunni dell'Istituto  
Ai Rappresentanti dei genitori dei  
Consigli di Intersezione, di Classe e di Interclasse  
Al Personale Docente ed ATA  
AL SITO WEB  
Al Direttore S. G. A.  
per gli adempimenti di competenza**

**Oggetto: Assicurazione anno scolastico 2019/2020.**

Si informano le famiglie che ogni alunno iscritto alla Scuola deve essere assicurato, pertanto i genitori dovranno provvedere a pagare l'assicurazione scolastica, versando una quota di € 5,50. Tale somma comprende la quota per l'assicurazione infortuni e responsabilità civile durante lo svolgimento di tutte le attività didattiche, ricreative, culturali dentro la scuola e fuori dalla scuola (visite guidate, viaggi di istruzione, gare ginnico-sportive, etc).

Si precisa che:

- L'Assicurazione è obbligatoria e che lo svolgimento delle visite guidate e i viaggi d'istruzione non potranno essere effettuati senza copertura assicurativa;
- è estremamente importante sottoscrivere la polizza assicurativa per i propri figli, poiché questa assicura un reintegro per eventuali infortuni che si potrebbero verificare durante le attività scolastiche e la salvaguardia di infortuni a terzi;
- in mancanza dell'accensione della polizza molte attività che si svolgono al di fuori dei locali scolastici (attività sportive, visite, etc) non potranno essere autorizzate.

I Rappresentanti dei genitori nei Consigli di Intersezione, di classe e di Interclasse riceveranno l'elenco nominativo della propria classe, sezione e sono invitate a raccogliere le quote di assicurazione che poi verseranno indicando la classe **entro il 10 dicembre 2019** sul c.c. postale n. 22828933 intestato a: I.C. Francesco Vivona 91013 Calatafimi Segesta sul c/c dovrà essere indicata la causale: *pagamento assicurazione* .

La ricevuta del versamento in originale o in fotocopia sarà consegnata al docente Coordinatore di classe.

La convenzione prevede che gli alunni diversamente abili non paghino la quota assicurativa.

Il personale Docente ed ATA che intende assicurarsi è pregato di pagare la somma di € **5,50** entro e non oltre il **10 dicembre 2019** ai rispettivi Responsabili di plesso i quali provvederanno a consegnarla alla prof.ssa Scalisi per procedere successivamente al versamento sul c. c. postale della Scuola.

La documentazione relativa al contratto assicurativo e alle condizioni della polizza è a disposizione degli interessati sul sito web - Documenti Scolastici.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

***Dott.ssa Emilia Sparacia***

firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993