



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "L. BIANCHI"  
82028 SAN BARTOLOMEO IN GALDO (BN)  
Via Costa 5 - Tel./Fax 0824 963 444 - Cod. Fisc. 91 001 270 627  
e-mail [bnic82500a@istruzione.it](mailto:bnic82500a@istruzione.it) – pec [bnic82500a@pec.istruzione.it](mailto:bnic82500a@pec.istruzione.it)

**Ai Sig.ri genitori degli alunni  
Al Personale Docente e ATA  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
San Bartolomeo in Galdo  
Baselice  
ATTI  
WEB**

**Oggetto: Assicurazione contro i rischi infortuni e R.C. a.s. 2021/22**

La Scuola ha rinnovato per l'a.s. 2021/2022 il contratto assicurativo con la Compagnia **AMBIENTE SCUOLA Srl-Via Petrella, 6-Milano.**  
**con decorrenza dalle ore 24.00 del 01/12/2021 alle  
ore 24.00 del 01/12/2022.**

**La quota assicurativa pro-capite per alunno e per unità di personale è di € 6.00  
ad eccezione degli alunni diversamente abili per i quali è prevista la gratuità.**

La quota assicurativa garantisce la tutela degli alunni e del personale assicurato contro i rischi di infortunio e la R.C. verso terzi.

Tale quota verrà raccolta entro e non oltre il **giorno 23/11/2021** da uno dei rappresentanti dei genitori di sezione/classe per la scuola dell'infanzia/primaria e secondaria di 1° grado.

La somma raccolta, sarà versata dal genitore rappresentante, sul conto della Scuola, presso lo sportello della **BANCO BPM-**  
**IBAN IT 61 T 0503475560000000002585**  
la causale, obbligatoria, è la seguente :

**“ QUOTA ASSICURAZIONE A.S.2021/22 – sezione/classe .....- sez.... – infanzia / primaria / secondaria di 1° gr. di S. Bartolomeo/Baselice “**

Il rappresentante dei genitori che avrà effettuato il versamento consegnerà copia corredata dall'elenco degli alunni all'Ufficio Segreteria.

**Il personale Docente e ATA NON dovrà versare la somma con gli alunni ma la verserà insieme ai colleghi consegnando in segreteria l'elenco nominativo.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Giovanna Leggieri  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs.n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico I.C. "L.Bianchi"  
San Bartolomeo in Galdo

Io sottoscritto Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_

Dichiaro

La non disponibilità a sottoscrivere l'assicurazione con la Compagnia AMBIENTE SCUOLA –Assicurazione per l'a.s.  
2021/2022.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

---

Oppure

Al Dirigente Scolastico I.C. "l.Bianchi"  
San Bartolomeo in Galdo

Io sottoscritto Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_

Dichiaro

di sottoscrivere una polizza di assicurazione per l'a.s. 2019/2020 in Proprio con un'altra compagnia di Assicurazione per l'a.s.  
2021/2022 che copre anche l'ambito scolastico e di provvedere di darne copia alla scuola.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_