



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Comprensivo di Brivio**  
Scuole Statali dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado  
Comuni di Airuno e Brivio Tel.039-5320129  
Via Como n. 83 - 23883 Brivio (LC) – Cod. scuola **LCIC81100Q**  
C. F. **94018820137** - Cod. Univ.: **UFC2GB**  
e-mail: [lcic81100q@istruzione.it](mailto:lcic81100q@istruzione.it) PEC: [lcic81100q@pec.istruzione.it](mailto:lcic81100q@pec.istruzione.it)  
[www.icbrivio.edu.it](http://www.icbrivio.edu.it)

Brivio, 16/09/2019

Circolare n. 15

**A TUTTO IL PERSONALE**  
**Ai responsabili di plesso**  
**Ai coordinatori di classe/insegnanti prevalenti**  
**Alle Famiglie**  
**I.C.BRIVIO**

**OGGETTO: Assicurazione per R.C. ed infortuni a.s. 2020/21.**

Si invitano le SS.LL. a:

- ( ) far pervenire alle famiglie degli alunni la circolare allegata relativa alla adesione alla polizza assicurativa per l'a.s. in corso;
- ( ) a raccogliere i tagliandi di adesione/non adesione e consegnarli in Segreteria entro il 25/09/2020.

Allegati: A assicurazione R.C. e infortuni alunni  
B assicurazione docenti ed ata

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Chiara Ferrario

**ALLEGATO A circolare Assicurazione R.C. ed infortuni**

Brivio, 16 Settembre 2020

Ai Sigg. Genitori degli alunni dell'Istituto  
tramite gli stessi

**OGGETTO: ASSICURAZIONE ALUNNI PER R.C. E INFORTUNI A.S. 2020/2021.**

Dall'esito della comparazione delle offerte pervenuteci è risultata aggiudicataria della gara la Compagnia Assicuratrice Milanese S.p.A. La polizza assicurativa è visionabile sul sito dell'IC. La quota di adesione di € 7,00 può essere versata, singolarmente o cumulativamente per ogni classe o ciclo a cura di un genitore tramite:

con versamento diretto alla Tesoreria della scuola presso la Banca Popolare di Sondrio agenzia di Airuno sul c/c intestato a questo Istituto 000003000X44

con bonifico: IBAN IT94 C 05696 51530 0000 03000X44.

Le SS.LL. sono pregate di:

indicare nella descrizione "Assicurazione a.s. 2020/21 - cognome e nome alunno- scuola e classe"

restituire entro il 25/09/2020 il tagliando sotto riportato specificando la scelta decisa tramite il docente di classe ed effettuare il relativo versamento (da allegare al tagliando)

Si precisa che il contributo versato potrà essere detratto dall'imposta sul reddito. Nel caso di versamenti cumulativi (cordialmente consigliati) la scuola rilascerà, su richiesta scritta degli eventuali interessati, l'attestazione del contributo versato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Chiara Ferrario

-----  
TAGLIANDO DA RICONSEGNARE AL DOCENTE IN CLASSE ENTRO IL 25/09/2020

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno**

\_\_\_\_\_ **classe** \_\_\_\_\_ **della Scuola** \_\_\_\_\_

**di \_\_\_\_\_:**

**( ) INTENDE ADERIRE ALLA ASSICURAZIONE R.C. INFORTUNI E PROVVEDERA' NEI TEMPI RICHIESTI AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI € 7,00 (ENTRO IL 25/09/20)**

**( ) NON INTENDE ADERIRE**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma Genitore** \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B: circolare Assicurazione R.C. ed infortuni**

Brivio, 16 Settembre 2020

Ai docenti e personale ATA IC Brivio

**OGGETTO: ASSICURAZIONE DOCENTI e ATA PER R.C. E INFORTUNI A.S. 2020/2021.**

Dall'esito della comparazione delle offerte pervenuteci è risultata aggiudicataria della gara la Compagnia Assicuratrice Milanese S.p.A. La polizza assicurativa è visionabile sul sito dell'IC. La quota di adesione di € 7,00 può essere versata tramite:

con versamento diretto alla Tesoreria della scuola presso la Banca Popolare di Sondrio agenzia di Airuno sul c/c intestato a questo Istituto 000003000X44

con bonifico: IBAN IT94 C 05696 51530 0000 03000X44.

Le SS.LL. sono pregate di:

indicare nella descrizione "Assicurazione a.s. 2020/21- cognome e nome -docente/ata"

restituire in segreteria entro il 25/09/2020 il tagliando sotto riportato ed effettuare il relativo versamento (da allegare al tagliando)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Chiara Ferrario

-----  
TAGLIANDO DA RICONSEGNARE ENTRO IL 25/09/2020

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_/ata**  
**presso l'istituto comprensivo di Brivio plesso di \_\_\_\_\_:**

**( ) INTENDE ADERIRE ALLA ASSICURAZIONE R.C. INFORTUNI E PROVVEDERA' NEI TEMPI RICHIESTI AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI € 7,00 (ENTRO IL 25/09/20)**

**( ) NON INTENDE ADERIRE**

**Data \_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Chiara Ferrario