



## Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio - Ufficio Scolastico Provinciale di Roma

### ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " ORAZIO "

Via Fratelli Bandiera ,29 - 00071 Pomezia ( Roma)

Cod. Mecc. RMIC8A8005 ✉ [RMIC8A8005@istruzione.it](mailto:RMIC8A8005@istruzione.it) Tel/Fax 06/9110163

[www.ic-orazio-pomezia.edu.it](http://www.ic-orazio-pomezia.edu.it)

Prot. n. 5321

Pomezia, 30/10/2020

Oggetto: Assicurazione e contributo volontario genitori a.s. 2020/2021

Si comunica ai genitori degli alunni di questo Istituto che per il corrente anno scolastico 2020/2021, il **contributo volontario pari ad € 25,00**, comprensivo di assicurazione (responsabilità civile e infortuni) è rimasto invariato. Si precisa che per le famiglie con più figli frequentanti l'istituto, l'importo sarà di €25,00 per il primo figlio più € 6,00 per l'assicurazione del secondo figlio. Le quote da pagare per l'anno scolastico 2020/2021 sono:

- Responsabilità civile € 0,50 (obbligatoria)
- Infortuni € 5,50 (facoltativa)

La somma che sarà raccolta per l'a.s. 2020/2021, sarà destinato all'acquisto di monitor touch. La cifra andrà versata in un'unica soluzione entro il 04 novembre 2020 sul conto corrente bancario (Banco BPM) intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ORAZIO", via Fratelli Bandiera 29 Pomezia-RM.

Nel precisare che **i contributi pervenuti oltre la scadenza sopra citata non saranno utili per l'assicurazione contro eventuali infortuni**, si allega l'apposita modulistica da compilare.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa CATERINA DI TELLA

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. lgs 39/93)

**Compilare il form in stampatello e restituire al coordinatore di classe, allegando il bollettino di avvenuto pagamento. Barrare con una X in base alla scelta effettuata e versare la somma dovuta.**

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a..... della classe.....sez.....

comunica di voler contribuire come di seguito indicato:

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Responsabilità civile ( <b>obbligatoria</b> )           | € 0,50  |
| <input type="checkbox"/> Infortuni   | € 5,50  |
| <input type="checkbox"/> Contributo per monitor touch                            | € 19,00 |
| <input type="checkbox"/> Aderisco a tutte le voci sopra menzionate per un totale | € 25,00 |
| <input type="checkbox"/> (eventuale) Contributo secondo/a figlio/a               | € 6,00  |

Il sottoscritto/a si impegna a versare, entro il 04 novembre 2020 tramite bonifico quanto sopra indicato, mediante la nuova piattaforma pago in rete (Servizio centralizzato per i pagamenti telematici del Ministero dell'Istruzione).

Conto corrente bancario (Banco BPM) intestato alla scuola - Iban: IT44Q050342200000000003669

Pomezia,

Firma .....