



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo "Ten. Giovanni Corna Pellegrini"
Scuola dell'infanzia – Primo ciclo d'istruzione

Circ. n°2

Prot. 3528 /1.1.h

Pisogne, 18 settembre 2017

Ai Genitori degli alunni
Scuola Primaria – Infanzia
Secondaria
PISOGNE/ GRATACASOLO

Oggetto: Quota per copertura assicurativa a.s. 2017/2018

Si comunica che la quota individuale per la copertura assicurativa – Anno Scolastico 2017/2018 – ammonta ad 8,00 euro (otto,00).

I genitori che non intendono versare la quota sopra indicata, in quanto già in possesso di una polizza assicurativa, dovranno compilare l'allegato modulo di dichiarazione "...solleva...."

La quota va consegnata entro il 28/09/2017 ai **docenti di classe**.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gemma Scolari

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993





Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo "Ten. Giovanni Corna Pellegrini"
Scuola dell'infanzia – Primo ciclo d'istruzione

All.1

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"Ten.G.Corna Pellegrini"
25055 PISOGNE

...Il... sottoscritt.....in qualità ...di.....
dell'alunn..... iscritto alla classe.....
sez. della scuola

DICHIARA

Di non versare la quota per la copertura assicurativa – anno scolastico 2017/2018 –
in quanto l'alunno risulta già assicurato con la compagnia di assicurazioni.....
.....polizza nr.....

Con la presente dichiarazione il/la sottoscritt.... **solleva** l'Istituto scolastico da ogni
responsabilità per danni subiti/causati dal proprio figlio nel corso dell'anno scolastico
2017/2018.

Pisogne, _____

In fede

