



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERVIA 2

Codice MIUR RAIC829007 - C.F. 92082630390

Via Caduti per la Libertà, 16 - 48015 CERVIA (RA) - tel.0544/71955 fax 0544/72246

E mail: raic829007@istruzione.it - Pec: raic829007@pec.istruzione.it - web: www.iccervia2.it

Circolare n. 21

Cervia, 3 ottobre 2018

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIA 2

E p.c. Referenti di Plesso

OGGETTO: **1) ASSICURAZIONE a.s. 2018-2019**
**2) CONTRIBUTO VOLONTARIO PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA
FORMATIVA a.s. 2018-2019**

Con la presente si comunica che:

1 - Il consiglio di Istituto, nella seduta del 27/06/2018, ha deliberato l'affidamento del servizio assicurativo per l'anno scolastico 2018/2019, alla Compagnia Assicurativa DOMINA SCUOLA Srl "Gruppo Ambiente Scuola".

Il costo del premio annuo è di **€ 7,50** ed è obbligatorio.

Chi volesse può prendere visione della suddetta polizza sul sito web www.iccervia2.it (sezione: regolamenti – assicurazione) e si informa che in caso di infortunio, lo stesso dovrà essere segnalato dall'insegnante o dalla persona alla quale risulta affidato l'alunno in quel momento e la documentazione deve essere inviata alla segreteria di questo Istituto, corredata di **certificazione medica entro 48 ore dall'infortunio**.

2 - Vista la delibera n. 21 relativa al Verbale del Consiglio di Istituto del 17/05/2018, si chiede inoltre ai genitori un **contributo volontario di Euro 12,50** per alunno.

Si informano i genitori che tale contributo verrà gestito nel bilancio dell'Istituto e sarà destinato a sostenere le spese per finanziare le attività didattiche previste nel Piano dell'Offerta Formativa dei nostri plessi.

Resta inteso che il budget di ogni plesso sarà destinato unicamente ad esso, che le spese saranno rendicontate e a conoscenza di tutti i genitori a fine anno scolastico e che comunque non si escludono le altre forme di sostegno alla scuola che i genitori hanno sempre messo in atto nella realtà del nostro istituto.

Il versamento cumulativo dovrà essere effettuato solo ed esclusivamente dal rappresentante dei genitori per classe/sezione con la seguente causale: **Contr. Offerta Form. + assicurazione** indicando plesso-sezione-classe. La ricevuta dell'avvenuto pagamento corredata dal modello predisposto dalla segreteria (che verrà distribuito ad ogni rappresentante di classe) dovrà essere consegnato presso la stessa, all'ufficio alunni **entro e non oltre il 05/11/2018**.

Come introdotto dalla Legge. 107/2015, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera e-bis del T.U.I.R., le spese per contributi volontari e assicurazioni sono detraibili, pertanto successivamente verrà consegnata, su richiesta dei genitori, la certificazione da presentare in sede di dichiarazione dei redditi.

Il versamento cumulativo dovrà essere effettuato scegliendo una delle seguenti modalità:

- Tramite Bonifico bancario su conto corrente bancario intestato all'Istituto Comprensivo Cervia 2 acceso presso la CASSA di RISPARMIO di RAVENNA Spa – FILIALE DI CERVIA
IBAN: **IT27 M0627013199 T20990000216**
- Senza spese, presso una qualsiasi filiale della CASSA di RISPARMIO di RAVENNA S.p.a. a favore dell'**Ente 216**.

Si segnala di presentarsi muniti di un documento d'identità valido e del Codice Fiscale ai fini di una corretta registrazione antiriciclaggio (come previsto dalle norme vigenti).

Consapevole che il contributo sopra richiesto costituisce un ulteriore aggravio economico per molte famiglie, ringrazio fin da ora chi vorrà aiutarci a mantenere anche nel corrente anno scolastico, le condizioni di qualità e buon funzionamento che hanno sempre caratterizzato l'istituto.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Prof. Gennaro Zinno

[Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993]

✂

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIA 2

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Frequentante la classe/sez _____ della Scuola _____

DICHIARA

Di aver ricevuto la circolare n. del 03.10.2018 relativa all'assicurazione e al contributo per l'ampliamento offerta formativa a.s. 2018/2019.

Data _____

firma