

Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)
Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 <http://www.icgerolamocardano.edu.it>
E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889
Codice univoco: UFCN5W

Circolare n. 62

Gallarate 11 ottobre 2024

Alle Famiglie dei bambini
Scuola dell'Infanzia
Al sito d'Istituto pc DSGA
Ai Plessi

Oggetto: Contributi e assicurazione a. s. 2024-25 - infanzia

Si comunica che nella seduta del 25/06/2024 delibera n.131, il Consiglio d'Istituto ha deliberato l'importo per la copertura della polizza assicurativa dei bambini e l'importo del contributo volontario per l'a.s. 2024/2025 per un totale di € 22,00 onnicomprensivo (€ 8,00 assicurazione; € 14,00 contributo).

ASSICURAZIONE BAMBINI

Con tale polizza i bambini saranno assicurati durante tutta l'attività didattica, e per tutte le attività svolte all'interno o all'esterno della scuola, purché deliberate dal Consiglio d'Istituto, nonché il tragitto casa/scuola e viceversa.

Si informano i genitori che è estremamente importante sottoscrivere **la polizza di Assicurazione per i propri figli poiché questa assicura un reintegro per gli eventuali infortuni avvenuti durante le attività scolastiche e la salvaguardia di infortuni a terzi.**

Si rammenta che in mancanza dell'accensione della polizza molte attività che si svolgono al di fuori dei locali scolastici (uscite/visite, viaggi di istruzione, attività sportive, ecc...) non potranno essere autorizzate. Ciò premesso, in ottemperanza alla delibera adottata dal Consiglio d'Istituto, è stato stipulato un contratto con la Compagnia Assicurativa, in base al quale il premio assicurativo per l'anno scolastico 2024/2025 è comprensivo della copertura Infortuni e Responsabilità Civile contro Terzi.

Si ricorda che eventuale denuncia di infortunio deve pervenire in segreteria entro 48 ore dall'accadimento e deve essere corredata dal certificato medico rilasciato da una struttura medico ospedaliera redatto entro le 24 ore dall'accaduto; la corresponsione dell'indennizzo avrà luogo a guarigione clinica avvenuta, previa presentazione dei documenti giustificativi in originale.

Si precisa, inoltre, che l'infortunio aperto cade in prescrizione dopo un anno dal rilascio dell'ultimo certificato. Rimane a cura della famiglia la consegna di tutta la documentazione necessaria.

CONTRIBUTO VOLONTARIO

Come da delibera n.131 del Consiglio di Istituto del 25/06/2024 la quota richiesta per gli iscritti alla scuola dell'infanzia è di **€ 22,00 euro onnicomprensiva**, e comprende:

- Assicurazione (**€ 8,00**)
- Contributo scolastico volontario (**€14,00**).

Contributo scolastico volontario: Visti i notevoli tagli effettuati dai vari Enti negli ultimi anni riguardo l'istruzione, il contributo consente di finanziare solo una parte dei cospicui costi dei materiali necessari per la scuola dell'Infanzia, mentre rimangono esclusi i progetti e le uscite che saranno affrontati di volta in volta dalle famiglie in funzione delle attività progettuali deliberate e da attuare.

Si ricorda che il suddetto contributo è detraibile, in sede di dichiarazione dei redditi, sulla base dell'art. 13 della legge 40/2007.

Si precisa che il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente attraverso il sistema di pagamento obbligatorio del Ministero dell'Istruzione Pago in Rete.

Le famiglie riceveranno la notifica di pagamento attraverso l'app IO oppure potranno procedere al pagamento attraverso il servizio PagoPa.

Accedere tramite il seguente link: [**Link di accesso a Pago In Rete**](#)

dopo autenticazione con **spid** selezionare la voce "visualizza pagamenti".

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO ENTRO IL 11/11/2024

NOTA BENE: sono stati emessi due avvisi di pagamento separati: uno solo per assicurazione da € 8,00 o in alternativa uno da € 22,00 comprensivo di assicurazione + contributo volontario

Nel caso di difficoltà rivolgersi alla segreteria didattica: tel. 0331777455, mailVAIC87500P@ISTRUZIONE.IT

Si allega nota di chiarimento sulla copertura assicurativa

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Germana Pisacane
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)

Da restituire al docente coordinatore di classe entro 11 novembre 2024

Al Dirigente scolastico
I C "Gerolamo Cardano"

I genitori dell'alunno/a

.....

classe sezione del Plesso

.....

dichiarano

di aver preso visione della circolare Contributi e assicurazione a. s. 2024-25 e di **aderire** al pagamento di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> quota assicurativa | € 8,00 |
| <input type="checkbox"/> quota omnicomprensiva scuola infanzia | € 22,00 (assicurazione + contributo) |

Si allega ricevuta di avvenuto pagamento

Firme dei genitori

.....

.....

.....