



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - Via Roma 51 - 20014 Nerviano (MI)  
Tel: 0331587220 - Fax: 0331584028 - C.F. 86506140150  
[miic85300x@istruzione.it](mailto:miic85300x@istruzione.it) - [www.viadeiboschi.gov.it](http://www.viadeiboschi.gov.it) - [miic85300x@pec.istruzione.it](mailto:miic85300x@pec.istruzione.it)

alla cortese attenzione  
Genitori degli alunni

**OGGETTO ASSICURAZIONE INFORTUNI E RC - Contributo in carico alle famiglie**

Il Consiglio di Istituto del 24 settembre 2019, con verbale n.23, considerando che il contributo a carico delle famiglie per l'**assicurazione infortuni e R.C. dell'anno scolastico 2019/2020 ammonta a euro 6.00**; ha deliberato che per l'anno scolastico in corso venga proposta una quota **FACOLTATIVA di euro 4.00 destinata** alle attività e alla realizzazione di progetti didattici atti a sviluppare le potenzialità degli alunni **per un totale di euro 10.00**

**Il versamento dovrà essere effettuato preferibilmente con la procedura PagoinRete.**

*Per i nuovi iscritti sarà necessario registrarsi al seguente link <https://www.istruzione.it/pagoinrete/> procedura con la quale sarà comunicato l'indirizzo email a cui saranno recapitati dal sistema gli avvisi di pagamento.*

In alternativa è possibile provvedere attraverso :

Bonifico Bancario IBAN IT75E0306933451100000046010 – Istituto San Paolo S.p.A.

Conto corrente postale 60564200

Intestatario : ISTITUTO COMPRENSIVO DI NERVIANO

Causale : NOME E COGNOME (dell'alunno) classe e plesso (dell'alunno) contributo assicurazione e/o quota volontaria

La ricevuta del versamento dovrà essere consegnata dall'alunno al docente di classe, per la scuola secondaria di primo grado al coordinatore di classe **entro e non oltre il giorno indicato nell'avviso di pagamento.**

Si precisa che :

Gli alunni non assicurati, non potranno partecipare a nessuna attività extra scolastica (gite, visite guidate, eventi sportivi ecc).

Gli alunni coperti da altra assicurazione devono obbligatoriamente comunicarne gli estremi in segreteria.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Ing. Antonino Giuseppe Ubaldini  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993