



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "POLO OVEST"**  
**Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado**  
Via Montessori, 22 - 25065 Lumezzane Pieve -BS-  
030/871146 -fax 030/871841 – E Mail: bsic830005@istruzione.it  
PEC: [bsic830005@pec.istruzione.it](mailto:bsic830005@pec.istruzione.it)  
Cod.Fisc. 92008600170 Cod.Mec. BSIC830005  
Sito web : [www.icspoloovest.edu.it](http://www.icspoloovest.edu.it)

Lumezzane, 21 settembre 2021

**Ai genitori**

scuola Infanzia, scuola primaria e scuola secondaria di 1° grado

p.c.  
Insegnanti scuole I.C. Polo Ovest  
Personale ATA  
Albo  
Atti

**OGGETTO: Adesione alla polizza assicurativa infortuni e R.C.T. alunni a.s. 2021/2022**

Come ogni anno sarà stipulata la polizza per la copertura assicurativa, relativa agli infortuni e alla responsabilità civile per danno a terzi, per fatti avvenuti all'interno della scuola o durante il tragitto casa-scuola a favore degli alunni e del personale delle scuole dell'IC Polo Ovest.

Per l'anno scolastico 2021-2022 il **rimborso previsto in favore della scuola a carico delle famiglie è di Euro 6,50.**

Per quanto riguarda le condizioni specifiche della polizza assicurativa, si allega la **tabella illustrativa delle prestazioni e dei premi** (Scheda offerta tecnica) nel registro elettronico, in "COMUNICAZIONI", sezione riservata ai genitori.

Si ricorda che l'infortunio deve essere comunicato immediatamente all'insegnante e agli uffici di segreteria deve essere consegnata l'eventuale certificazione medica.

Il versamento del premio di **Euro 6,50 (sei euro e cinquanta centesimi)** dovrà essere effettuato, anche **cumulativamente**, dai genitori degli alunni o rappresentanti genitori in tutta autonomia, a favore della Banca cassiera Unicredit di Lumezzane **entro e non oltre il 5 ottobre 2021.**

L'adesione, una volta effettuata, ha carattere vincolate per le famiglie ai fini della copertura assicurativa e nelle more del versamento.

**Se** il versamento è effettuato **singolarmente** specificare nella causale: nome, cognome, classe e plesso dell'alunno.

**Se** il versamento è effettuato **cumulativamente** indicare nella causale: la classe, il numero degli alunni e il plesso.

I rappresentanti di classe dei genitori o, per le classi prime, i genitori disponibili (in attesa dell'elezione dei rappresentanti di classe), appena effettuati i versamenti, consegneranno in segreteria (classe per classe) l'elenco puntuale degli alunni che hanno **aderito** alla polizza assicurativa e il totale versato.

Si precisa che gli alunni diversamente abili saranno esonerati dal pagamento del premio.

**IBAN BANCA**

Banca Unicredit di Lumezzane  
Via Marconi, n. 16  
IBAN: **IT84Z0200854682000104015053**  
Intestato a: IC Polo Ovest



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Angelo Frontera