



ISTITUTO COMPrensIVO "OLTRARNO"

Scuola Secondaria di I Grado "N. Machiavelli"

Circolare n° 14

Firenze, 02 ottobre 2019

Ai genitori degli alunni delle Scuole Primarie e dell'Infanzia

Oggetto: Assicurazione alunni.

I genitori sono invitati ad effettuare il versamento di cui all'oggetto, **pari ad € 6,80** sul **conto corrente postale n. 11778578** intestato a "Istituto Comprensivo Oltrarno" (oppure tramite bonifico sul conto corrente postale **IT 67 J 07601 02800 000011778578** oppure tramite bonifico sul conto corrente bancario **IT 46 T 08425 02803 000030870406**).

La copertura assicurativa è **gratuita** per gli alunni diversamente abili.

Il versamento può essere effettuato anche cumulativamente da ogni classe

Si raccomanda di indicare nella causale:

- nominativo dell'alunno e classe frequentata, nel caso di pagamento individuale;
- classe e plesso nel caso di pagamento cumulativo;
- la dicitura "Assicurazione anno scolastico 2019/20".

L'attestazione del pagamento dovrà essere consegnata al docente di classe entro il termine del 21/10/2019.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella Ingenuo
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

da restituire al docente di classe

Firma dei genitori per presa visione circolare n° 14

✂



ISTITUTO COMPrensIVO "OLTRARNO"

Scuola Secondaria di I Grado "N. Machiavelli"

Circolare n° 14

Firenze, 02 ottobre 2019

Ai genitori degli alunni delle Scuole Primarie e dell'Infanzia

Oggetto: Assicurazione alunni.

I genitori sono invitati ad effettuare il versamento di cui all'oggetto, **pari ad € 6,80** sul **conto corrente postale n. 11778578** intestato a "Istituto Comprensivo Oltrarno" (oppure tramite bonifico sul conto corrente postale **IT 67 J 07601 02800 000011778578** oppure tramite bonifico sul conto corrente bancario **IT 46 T 08425 02803 000030870406**).

La copertura assicurativa è **gratuita** per gli alunni diversamente abili.

Il versamento può essere effettuato anche cumulativamente da ogni classe

Si raccomanda di indicare nella causale:

- nominativo dell'alunno e classe frequentata, nel caso di pagamento individuale;
- classe e plesso nel caso di pagamento cumulativo;
- la dicitura "Assicurazione anno scolastico 2019/20".

L'attestazione del pagamento dovrà essere consegnata al docente di classe entro il termine del 21/10/2019.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella Ingenuo
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

da restituire al docente di classe

Firma dei genitori per presa visione circolare n° 14