



**M.I.U.R.**

Istituto Comprensivo Statale Completo "G. Galilei"  
Via Trento e Trieste - 21049 Tradate  
tel. 0331/842151 – 860455 - fax:0331/844705  
C.F.:80014780128 – sito web: [icgalileitradate.gov.it](http://icgalileitradate.gov.it)  
e-mail: [vaic814007@istruzione.it](mailto:vaic814007@istruzione.it) - [vaic814007@pec.istruzione.it](mailto:vaic814007@pec.istruzione.it)  
Sezione ospedaliera - Presidio Ospedaliero di Tradate

Avviso n. 48

Tradate, 08 ottobre 2015

Ai genitori degli alunni

- Scuole Primarie "Dante A."- "C. Battisti" - "A. Rosmini"
- Scuola Secondaria di 1° grado "G. Galilei"

E, p.c. Ai docenti

Gentili genitori,

Anche quest' anno l' Istituto intende promuovere la realizzazione di numerosi progetti e aderire a molte iniziative formative destinate agli studenti della nostra scuola tra cui ad esempio:

1. il Progetto "Tienimi d'occhio" che prevede anche la fornitura del diario per ogni alunno al costo di €2.50
2. percorsi laboratoriali ed espressivo-artistici.
3. interventi con esperti.

A ciò si aggiunge la necessità di provvedere per ogni alunno alla stipula di una copertura assicurativa, ormai indispensabile visto che già dal 2008/2009 la Regione non fornisce più alcuna assicurazione gratuita.

Per la realizzazione di quanto programmato il sostegno dei genitori risulta molto prezioso per l'Istituto. I genitori possono contribuire versando un contributo volontario di € 25.00 così come deliberato dal Consiglio d'Istituto in data 06/06/2014, comprensivo di quota assicurativa e del costo del diario.

Qui di seguito Vi diamo le modalità per effettuare il versamento di cui sopra:

- 1) versamento sul conto corrente postale n. 18398214 intestato all'Istituto Comprensivo "G. Galilei", indicando la causale "Elargizione liberale L. 40/07 art. 13 c. 3° e assicurazione" col nome dell'alunno e della sezione.
- 2) versamento presso lo sportello del CREDITO VALTELLINESE – Ag. di Tradate, Via Albisetti, 8 intestato a:  
Istituto Comprensivo "G. Galilei" di Tradate – Via Trento Trieste – Tradate oppure con bonifico bancario  
Coordinate IBAN: IT09R052165058000000022000

Causale del versamento: "Elargizione liberale L. 40/07 art. 13 c. 3° e assicurazione" col nome dell'alunno e della sezione (si precisa che la banca non fa pagare commissioni per versamenti inferiori o pari a 77,00)

**Si specifica che indicando nei versamenti la causale sopra menzionata, sarà possibile dedurre l'importo dalla dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2015, salvo diverse successive disposizioni da parte del Ministero delle Finanze.**

La ricevuta del versamento andrà consegnata all'insegnante/coordinatore di sezione entro **lunedì 19 ottobre 2015**.

La rendicontazione sull'utilizzo del contributo volontario 2014/2015 è pubblicata sul sito della scuola.

I genitori che non effettueranno il versamento del contributo volontario provvederanno a versare sia la quota dell'assicurazione (€ 6,00) sia la quota del diario (€ 2.50).

Si comunica inoltre, che il quadro sinottico dei massimali della polizza assicurativa è pubblicato sul sito della scuola.

Ringraziandovi anticipatamente della Vostra collaborazione Vi saluto cordialmente.

F.to Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Rita Contarino)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,  
comma 2 del decreto legislativo n. 39/93