



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
e-mail: vaic814007@istruzione.it - vaic814007@pec.istruzione.it
Sezione ospedaliera -Presidio Ospedaliero di Tradate



Avviso n.115

Tradate, 19 novembre 2018

Ai genitori degli alunni

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

E. p.c. Ai docenti

Oggetto: Versamento Assicurazione/contributo volontario – a.s. 2018/2019.

Carissimi genitori,

ricordiamo che è molto importante che i vostri figli siano coperti con l' assicurazione che la scuola stipula a nome vostro per gli infortuni in caso di incidenti e la responsabilità civile in caso di danni arrecati.

Nel ricordare le quote dei diversi versamenti, vi invitiamo, qualora non aveste già provveduto a versare almeno la quota per l' assicurazione entro e non oltre il 27 novembre 2018.

- **Sc. Primaria + Sc. Sec. 1° grado:**

contributo volontario di € 25.00 comprensivo della quota assicurativa e del costo del diario (€ 9.00).

- **Sc. Infanzia "Rodari e Munari":**

contributo volontario di € 22.50 comprensivo della quota assicurativa (€ 9.00).

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)

Qualora avreste provveduto vi preghiamo di non tener conto del presente sollecito.

Confidando nella consueta collaborazione, a tutti giungano i migliori saluti.

Il Dirigente Scolastico Reggente

Dott.ssa Paola Tadiello

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