



DIREZIONE DIDATTICA  
IV CIRCOLO OLBIA

Via Vignola , 54 07026 Olbia - SS -  
Tel. 0789 51.602 - Fax 0789 57.205  
Codice Fiscale . 91003170908  
E.Mail : [ssee05200q@istruzione.it](mailto:ssee05200q@istruzione.it)

Prot. n. 8131/6.2.h  
Cod.: MF

Olbia 12.09.2017

**Ai Docenti della  
Scuola Primaria e della  
scuola dell'Infanzia di tutto il  
Circolo**

**Ai Genitori degli alunni della  
Scuola Primaria e della  
scuola dell'Infanzia di tutto il  
Circolo**

**Oggetto: Copertura assicurativa Infortuni e R.C.T. della scuola A.S. 2017/2018.**

Si comunica che, anche per l'anno scolastico 2017/2018 la fornitura del servizio di cui all'oggetto è stata affidata alla compagnia di assicurazione "**Benacquista Snc**" con la quale si andrà a stipulare una polizza, di durata annuale con possibilità di rinnovo a partire dal 30.09.2017.

I **Docenti** informeranno le famiglie che l'importo della quota da versare è di Euro 12,00 e contestualmente raccoglieranno, entro e non oltre le ore 13.00 di venerdì 6 ottobre 2017, le ricevute del versamento **effettuato dai genitori** segnalando all'ufficio alunni della segreteria scolastica i nominativi degli alunni aderenti al programma assicurativo.

I **Signori Genitori** avranno cura di effettuare personalmente il versamento **ESCLUSIVAMENTE** sul:

**c/c postale n. 10311074 intestato a:  
Direzione Didattica Statale IV Circolo di Olbia – Via Vignola 54 – 07026 Olbia**

La quota del premio assicurativo dovrà essere versata entro e non oltre venerdì 6 ottobre 2017. **Il versamento dovrà riportare in maniera leggibile nella causale il cognome, nome e classe dell'alunno.**

La ricevuta di versamento dovrà essere consegnata al docente incaricato che avrà cura di annotare l'avvenuta consegna spuntando il nominativo dell'alunno.

La copertura assicurativa verrà attivata **solo per gli alunni** che avranno effettuato il versamento entro venerdì 6 ottobre 2017.

Si confida nella consueta e preziosa collaborazione di tutto il personale docente.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dott.ssa Francesca Demuro**  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, comma 2 del dlgs. n. 39/1993