

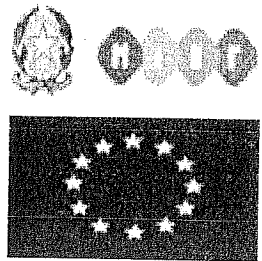


ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

87060- MIRTO CROSIA (CS)

Via della Scienza, 26

www.iccrosiamirto.gov.it



Tel. 0983 42309 Fax 0983-033070 E-mail: [csic8ar007@istruzione.it](mailto:csic8ar007@istruzione.it) [csic8ar007@pec.istruzione.it](mailto:csic8ar007@pec.istruzione.it)

Prot. N° 6431 / C27

Crosia Mirto, 26/10/2016

Ai Sigg. Inss. di Classe e Sezioni  
dell'Istituto Comprensivo  
di **CROSIA MIRTO**

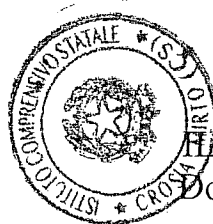
**OGGETTO: Copertura Assicurativa Anno Scolastico 2016/2017.**

Si comunica che questa Scuola ha sottoscritto per l'anno scolastico 2016/2017, il contratto di assicurazione con l'Agenzia **Benacquista Assicurazioni srl** – Via del Lido, 106 – 04100 **LATINA**.

Il costo per ogni Alunno e per il personale Docente e ATA è di **€. 6,50**

La quota deve essere versata entro il **10 Novembre p.v.** al **Docente Coordinatore di Classe/Sezione**, per effettuare un versamento collettivo e per non gravare le famiglie della tassa sui versamenti.

**I coordinatori di Classe** avranno cura di dettare sul diario degli alunni l'avviso suddetto.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Rachele Anna DONNICI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ **Docente coordinatore** della  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso di Scuola Media/Primaria/dell'Infanzia di  
\_\_\_\_\_ con la presente versa la somma di €. \_\_\_\_\_ al Dirigente  
Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale di Crosia Mirto.

Firma

\_\_\_\_\_