



Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "Leopoldo Pilla"

Istituto Tecnico Economico "L. Pilla"

Istituto Tecnico Costruzioni, Ambiente e Territorio "G. Pittarelli"

Istituto Professionale Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale

Segreteria ☎ 0874.60015 - Presidenza ☎ 0874.60250 - ☎ 0874.61731

Sito Web www.pillacb.gov.it E-mail cbis02100c@istruzione.it Pec cbis02100c@pec.istruzione.it

Via Veneto n. 21 – Campobasso Cod.Scuola: CBIS02100C C.F.: 80003730704 P.IVA 00054480702

Circ. n. 101

Campobasso, 11/11/2019

Ai Genitori degli Alunni

Agli Insegnanti Coordinatori di classe

Gentili genitori, vi comunico che la polizza assicurazione per il periodo 10.12.2019 – 10.12.2020 è stata affidata alla Compagnia di Assicurazione **BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c** (info@sicurezzascuola.it).

Entro e non oltre **mercoledì 20 novembre 2019** le SS.LL. dovranno versare la quota assicurativa di € 6.00 per alunno sul C.C.p. n. n. 00167866 (IBAN: IT12Q0760103800000000167866) intestato a Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "Leopoldo Pilla" Via Veneto 21 86100 Campobasso – (causale: quota di assicurazione alunno/a _____ classe/sez. _____ Scuola Secondaria di Secondo Grado _____ e riconsegnare, all'insegnante/coordinatore di classe, il sottostante modulo, con la ricevuta di versamento.

"Tutti gli alunni sono obbligati a stipulare l'assicurazione con la Società Assicuratrice scelta dall'Istituto con apposite procedure. Tale copertura assicurativa consente la partecipazione degli alunni alle attività didattiche svolte al di fuori della sede scolastica e comunque che esulano dalla copertura assicurativa prevista ordinariamente dalla legge. In caso di mancata adesione da parte dei genitori, è consentita la partecipazione alle suddette attività solo se i genitori rilasciano dichiarazione sotto personale responsabilità, di copertura assicurativa esistente, già stipulata da loro stessi per i figli al riguardo".



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Cristina BATTISTA

Restituire all'insegnante/coordinatore di classe insieme alla ricevuta di versamento

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a _____ della classe/sez. _____ scuola Secondaria di Secondo Grado _____ dichiarano di aver ricevuto la nota Prot. n. _____ del _____

Campobasso, _____

(firma)

(firma)