

M.I.U.R.
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRESIVO "Maria Montessori" RONCO BR.NO/SULBIATE
Via IV Novembre, 7 - 20884 Sulbiate (MB)
tel. 039/623775 - fax 039/6840862
cod. fiscale:94037050153 - cod. meccanografico:MIIC8DJ008 cod. univoco fatturazione:UF9M8S
e-mail: miic8dj008@istruzione.it PEC: miic8dj008@pec.istruzione.it
www.icsulbiateronco.gov.it

Circ. n°15

Sulbiate, 26/09/2016

Ai genitori degli alunni
dell'Istituto Comprensivo
"Montessori"

Oggetto: assicurazione alunni e contributo volontario

A seguito di regolare delibera del Consiglio di Istituto (n° 143 del 29-06-2016) è chiesto alle famiglie il versamento di **una quota annua pari ad € 20,00** che comprende sia il premio assicurativo sia il contributo volontario (rispettivamente € 6,50 e € 13,50) destinato a sostenere le spese necessarie all'implementazione dell'offerta formativa e quindi dei progetti che l'istituzione scolastica promuove nel corso dell'anno scolastico. È libera scelta dei genitori contribuire anche in misura maggiore a beneficio dell'offerta formativa della scuola.

Il versamento, che deve essere individuale, è da effettuarsi entro il 14 di ottobre o presso lo sportello della Banca Popolare di Milano, agenzia di Ronco Briantino o di Sulbiate, o tramite bonifico bancario. È libera scelta dei Rappresentanti di classe organizzarsi per effettuare un unico versamento cumulativo delle quote delle famiglie che intendono avvalersi di questa opzione, se i Rappresentanti si rendono disponibili.

Si riporta di seguito il codice IBAN dell'Istituto Comprensivo:

IT 31 Y 05584 89190 00000002104.

Si precisa che **il contributo volontario** (e non la quota del premio assicurativo di € 6,50) delle famiglie è fiscalmente detraibile quale "**erogazione liberale**" nella misura del 19%. La detrazione spetta a condizione che il versamento di tali erogazioni sia eseguito tramite banca, con specificazione della classe e scuola di riferimento e che **si indichi la causale del versamento: erogazione liberale per innovazione tecnologica e ampliamento offerta formativa**. In questo caso la famiglia dovrà provvedere a due distinti versamenti

Si specifica che la famiglia può ottenere una sola detrazione (es: o mensa o contributo volontario).

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa M. Lucia Lecchi

Firma apposta ai sensi dell'art.3 comma 2 D.L.vo n. 39/93

TAGLIANDO DA RITAGLIARE E RESTITUIRE AI DOCENTI DI CLASSE/SEZIONE

I sottoscritti _____ e _____

genitori di _____ , frequentante la classe ____ sez. ____

della scuola dell'infanzia di Ronco

primaria

Ronco

Sulbiate

secondaria di I grado

Ronco

Sulbiate

stipulano l'assicurazione di cui alla circolare n. 15 del 26-09-2016 versando la relativa quota.

Autorizzano a trattare con l'Assicurazione comunicando i dati sensibili del minore all'agenzia.

Luogo e data _____

firma dei genitori

TAGLIANDO DA RITAGLIARE E RESTITUIRE AI DOCENTI DI CLASSE/SEZIONE

I sottoscritti _____ e _____

genitori di _____ , frequentante la classe ____ sez. ____

della scuola dell'infanzia di Ronco

primaria

Ronco

Sulbiate

secondaria di I grado

Ronco

Sulbiate

stipulano l'assicurazione di cui alla circolare n. 15 del 26-09-2016 versando la relativa quota.

Autorizzano a trattare con l'Assicurazione comunicando i dati sensibili del minore all'agenzia.

Luogo e data _____

firma dei genitori
