

<p>IC "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</p>	 <p><i>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</i></p>
--	---

Circ. n.9

Sulbiate 10-9-2018

Ai Genitori degli alunni
dell'Istituto Comprensivo
"Montessori"

Oggetto: assicurazione alunni e contributo volontario

A seguito di regolare delibera del Consiglio di Istituto (n° 94 del 28-06-2018) è chiesto alle famiglie il versamento di **una quota annua pari ad € 20,00** che comprende il premio assicurativo e il contributo volontario.

Il versamento della **quota del premio assicurativo** (€ 6.50) è necessaria per la partecipazione alla vita della scuola, alle uscite didattiche e ai viaggi di studio ad essa connesse.

Il versamento del **contributo volontario** (€ 13,50) sarà suddiviso fra i plessi scolastici e utilizzato per l'implementazione dell'offerta formativa attraverso l'acquisto di materiale didattico, di arredi scolastici particolari, di materiale tecnologico e per la realizzazione di progetti destinati agli alunni. La modalità di utilizzo di tali fondi è rendicontata dal DS ai Rappresentanti di classe e per loro tramite alle famiglie.

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 28 settembre 2018** 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.

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

IT 31 Y 05584 89190 000000002104.

Si precisa che **il contributo volontario** (e non la quota del premio assicurativo di € 6,50) 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 inoltre che le famiglie possono ottenere una sola detrazione (es: o mensa o contributo volontario).

Si precisa inoltre che sarà cura degli interessati conservare copia del bonifico per le detrazioni fiscali.

Per facilitare agli uffici il controllo delle quote versate si prega di far pervenire ai docenti coordinatori di classe

- la copia del bonifico
- il tagliando sotto riportato debitamente compilato

Si prega inoltre di **specificare** sulla causale:

- **nome e cognome dell'alunno**
- **classe e plesso scolastico frequentati**

Ringraziando 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.22 del 10-10-2017 e versando la relativa quota autorizzano a trattare con l'Assicurazione comunicando i dati sensibili del minore all'Agenzia.

Luogo e data _____

firma dei genitori

