



**Ministero dell'istruzione**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI OSIO SOTTO (BG)**

Via XXV Aprile - 24046 Osio Sotto  
Tel.035/88.12.46 - Fax 035/482.37.32  
e-mail: [bgic861008@istruzione.it](mailto:bgic861008@istruzione.it) - [bgic861008@pec.istruzione.it](mailto:bgic861008@pec.istruzione.it)  
Codice fiscale n. 95119430163



Osio Sotto, 24 Settembre 2022

Ai genitori degli alunni della

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria I grado

Istituto Comprensivo Osio Sotto

**OGGETTO:** Assicurazione integrativa alunni – anno scolastico 2022/2023

Per il triennio 2022 – 2025 il rinnovo della copertura assicurativa è stato aggiudicato **alla società "ASSICURATRICE MILANESE S.p.A."** che prevede i massimali, i premi e le garanzie che meglio rispondono alle esigenze della nostra scuola.

Ricordo che l'assicurazione integrativa è **volontaria** (ma **indispensabile** per poter partecipare alle **gite scolastiche-uscite sul territorio**).

Il premio complessivo annuale è di **€ 6,00 - (ASSICURAZIONE INFORTUNI + RESPONSABILITÀ CIVILE + TUTELA LEGALE – ASSISTENZA SANITARIA SCUOLA E IN VIAGGIO IN TUTTO IL MONDO)**.

I genitori che danno adesione all'assicurazione integrativa sono pregati di compilare il modello allegato e di consegnarlo in classe **entro 10 Ottobre 2022**.

Chi avesse già sottoscritto **privatamente un'assicurazione per il/la figlio/a**, comprensiva della responsabilità civile, è esentato dall'assicurazione integrativa, ma **deve allegare fotocopia della polizza e consegnarla in segreteria**.

Copia integrale della polizza è ottenibile presso gli uffici di segreteria al costo di € 1,50; la polizza é poi consultabile anche sul sito dell' Istituto al link: <https://www.icosiosotto.edu.it/assicurazione-integrativa>.

Nei giorni successivi verrà consegnato ad ogni alunno un MAV nominativo per il versamento (costo € 6,00 + € 0,75 commissione bancaria). Una volta effettuato il versamento, la ricevuta di pagamento dovrà essere esibita all' insegnante della classe/referente.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Mirka Agostinetti

**COMPILARE E CONSEGNARE IN CLASSE**  
**ENTRO LUNEDI' 10 OTTOBRE 2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola:

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA I GRADO

**ADERISCE per l'anno scolastico 2022/2023 all'ASSICURAZIONE integrativa proposta.**

**Oppure**

**Allega fotocopia della personale assicurazione per il figlio/a, comprensiva della responsabilità civile, che lo esenta dalla necessità di assicurazione integrativa.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_