



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO AMELIA

Sede: Via I Maggio, 224 – 05022 Amelia (TR) - TRIS00600N - Tel. 0744/978509

email: tris00600n@istruzione.it – TRIS00600N@PEC.ISTRUZIONE.IT

c.f. 91056300550-cod. fatturazione elettr. UF1BA6



We prepare for
Cambridge
English Qualifications

Amelia, 10/10/2023

CIRC. DOCENTI N° 45

CIRC. ALUNNI N° 26

CIRC. A.T.A. N° 27

Ai genitori degli alunni
Ai Docenti Coordinatori di classe
al personale ATA
Scuola sec. I grado di Amelia
Al sito web Istituto

OGGETTO: assicurazione alunni e contributo volontario genitori S.S. 1° a.s. 2023/2024

Si comunica che il Commissario Straordinario ha deliberato, anche per l'anno scolastico 2023/2024, la quota del **contributo volontario pari ad € 25,00, comprensivo di quota assicurativa pari ad € 5,00**, che verrà impiegato per l'arricchimento dei laboratori della Scuola Secondaria di Primo Grado "A. Vera".

La compagnia assicuratrice aggiudicataria della polizza in corso nel corrente anno scolastico è:
AIG EUROPE S.A.

Il versamento della **quota assicurativa**, a copertura degli infortuni e della responsabilità civile, deve essere **obbligatoriamente versata**; il mancato pagamento pregiudica la partecipazione alle uscite didattiche e ai viaggi di istruzione.

Trattandosi di spese per Istruzione non Universitaria, sono detraibili dalla dichiarazione dei redditi 2024 (redditi 2023) come previsto dalla normativa sulle "Erogazioni liberali a favore degli Istituti Scolastici", sotto forma di detrazione di imposta pari al 19% o deduzione dal reddito imponibile IRPEF.

Sono **esonerati** dal pagamento della quota assicurativa gli **alunni con disabilità certificata** ai sensi della legge n.104/92; la famiglia può decidere di versare il contributo volontario.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario (per poter essere tracciabile e quindi detraibile dalle tasse) sul:

ccb n° 1000/00046019

intestato all'ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI AMELIA - presso Banca "Intesa S. PAOLO" – AG. DI AMELIA -

COD. IBAN: IT 47 J030 6972 5301 0000 0046 019 –

Causale: *contr. scolastici a.s. 2023/2024- cognome-nome alunno – classe..sede...*

La ricevuta del versamento dovrà essere **consegnata al coordinatore di classe entro e non oltre il 25/10/2023.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(D.ssa Tiziana Lorenzoni)

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*

*n.b. : per evitare disguidi si pregano i genitori di **NON** inviare le ricevute di versamento tramite posta elettronica ma **ESCLUSIVAMENTE** consegnando la copia cartacea al proprio coordinatore di classe che in questo modo avrà sempre sotto controllo la situazione della classe.*

Si ringrazia per la collaborazione.

