



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "M. CALDERINI - G. TUCCIMEI"

Sede operativa: Via Telemaco Signorini 78, 00125 ROMA - Tel. 0652360728 Fax 0652354806

Sede legale: Via Costantino Beschi 12, 00125 ROMA - Tel. 0652350169 Fax 0652369245

Codice Fiscale: 80233190588 - Codice Meccanografico: RMIC8BX00R - Codice Univoco Ufficio: UFQFWP

E-mail ✉ [RMIC8BX00R@istruzione.it](mailto:RMIC8BX00R@istruzione.it) ✉ [RMIC8BX00R@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8BX00R@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.viabeschi.gov.it](http://www.viabeschi.gov.it)

Prot. 5341 /B15/a  
Circolare interna 48

Roma, 11.10.2016

All'Albo  
Ai genitori degli alunni  
p. c. Al personale

## OGGETTO : CONTRIBUTO VOLONTARIO DEI GENITORI

Il Consiglio di Istituto, nella seduta del 28.09.2016, ha **deliberato** di richiedere alle famiglie, per l'anno 2016 – 2017, **UN CONTRIBUTO DI € 25,00**. Tale contributo:

- è volontario;
- rimane invariato per ogni figlio iscritto;
- è fiscalmente detraibile nella misura del 19% ai sensi dell'art. 13, comma 3, della Legge n. 40/2007;
- comprende la quota assicurativa integrativa infortuni ed RCT, quest'ultima obbligatoria per gli alunni che effettuano viaggi e visite d'istruzione;
- sarà utilizzato per integrare i finanziamenti statali per il funzionamento didattico generale e per lo svolgimento delle numerose attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa (POF), su delibera del Consiglio di Istituto;
- sarà rendicontato alle famiglie attraverso il Programma Annuale ed il Conto Consuntivo.

Per quel che concerne **l'assicurazione**, il Consiglio, dopo aver esaminato le condizioni assicurative offerte dalla polizza stipulata dalla Regione Lazio a copertura degli infortuni degli alunni e tenuto conto delle attività programmate nel P.O.F., ha ritenuto opportuno procedere alla stipula di una polizza integrativa al fine di:

- aumentare i massimali previsti dall'assicurazione infortuni regionale;
- comprendere l'assicurazione sulla responsabilità civile per i danni cagionati a terzi da parte dei partecipanti ad attività/ progetti/visite e viaggi d'istruzione (**assicurazione obbligatoria per effettuare viaggi e visite d'istruzione**);
- estendere la copertura assicurativa (es. assistenza sanitaria in viaggio, spese mediche, bagagli, annullamento viaggio, genitori membri degli organi collegiali dell'istituto, personale e familiari degli alunni partecipanti ad attività organizzate

dalla scuola, prestatori d'opera nei progetti, riunioni esterne per progetti, attività in strutture esterne alla scuola, attività extra curricolari pomeridiane, tragitto casa – scuola, tirocinanti/stagisti/volontari che collaborano nelle attività della scuola, interscambi culturali, etc...).

**Il premio assicurativo pro capite ad alunno non è ancora conosciuto in quanto la polizza stipulata con la BENACQUISTA ASSICURAZIONI è in scadenza e questo Istituto deve provvedere a bandire una nuova gara.**

Il **contributo volontario** delle famiglie di ogni singolo plesso scolastico, tolto quanto introitato per l'assicurazione, sarà utilizzato per il plesso di appartenenza per supportare le seguenti necessità di spesa:

- **MATERIALE TECNICO PER I LABORATORI**
- **ASSISTENZA TECNICO INFORMATICA LABORATORI E AULE**
- **ABBONAMENTI ACCESSO RETE INTERNET**
- **NOLEGGIO 5 FOTOCOPIATRICI**
- **PIATTAFORMA DIDANET- REGISTRI ELETTRONICI** (ESCLUSA INFANZIA)
- **SITO DELLA SCUOLA**

Ferma restando la possibilità di procedere individualmente al versamento del contributo richiesto, si auspica la collaborazione dei genitori rappresentanti di classe/sezione per raccogliere il contributo delle famiglie, in modo da **EFFETTUARE IL VERSAMENTO PER L'INTERA CLASSE ENTRO IL 15 NOVEMBRE 2016**. Inoltre, si chiede cortesemente ai rappresentanti in parola di consegnare alla segreteria della scuola, dopo aver fatto il versamento, copia del cedolino di versamento assieme all'elenco nominativo degli alunni per i quali è stato versato il contributo.

**SI COMUNICANO LE MODALITA' DI PAGAMENTO:**  
**BOLLETTINO CONTO CORRENTE POSTALE N. 43653005**  
**BONIFICO CONTO POSTALE: IBAN IT20C0760103200000043653005**  
**Beneficiario: I.C. "M. Calderini – G. Tuccimei"**  
**Via Costantino Beschi 12 - 00125 Roma**  
**Causale: CONTRIBUTO GENITORI per il P.O. F e l'ASSICURAZIONE.**  
**CLASSE ... SEZ.... PLESSO .....**

Il Dirigente Scolastico  
Eleonora Occipite Di Prisco