



*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MARELLI"*

Via Ercole Marelli, 21-00133 ROMA - Municipio VI

☎ 062054109-0620449210 fax 0620449238

XVI Distretto Scolastico - Cod. Mecc. RMIC8E4008

✉ rmic8e4008@istruzione.it

Sito web: www.icviamarelli.edu.it

TRINITY
COLLEGE LONDON
Registered Examination Centre 48832

Circ. nr. 56
Roma, 22 ottobre 2019

AI DOCENTI DI CLASSE
(Primaria e Infanzia)
AI DOCENTI COORDINATORI
(Secondaria)
AI GENITORI DEGLI ALUNNI
(dettare sul diario e verificare
firme).
AL SITO WEB

Oggetto: Assicurazione integrativa A.S. 2019/2020.

Si informano le SS.LL. che la quota prevista per **l'assicurazione integrativa** per l'anno scolastico 2019-20 è di Euro 5,00.

Si invitano i rappresentanti dei genitori a rendersi disponibili ad iniziare la raccolta delle quote che deve concludersi entro il giorno 05 Novembre 2019.

Per ciascuna classe la quota complessiva andrà versata sul conto corrente postale della scuola n°1008949461 con causale "Assicurazione classe _____ sez _____ n° alunni _____". Il versamento può essere effettuato dai rappresentanti di classe anche tramite bonifico utilizzando IBAN IT 22 F 0760103200001008949461.

La ricevuta del versamento andrà poi consegnata, sempre entro la stessa data, all'Assistente Amministrativo Signora Antonella RUSSO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Enrico FARDA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi art. 3 co. 2 D.lgs n.39/1993