



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Comune di Chiesa  
Uzzanese

Circ. n. 124 - p

Ponte Buggianese, 9 gennaio 2024

Ai genitori degli alunni iscritti  
alle classi 2<sup>a</sup> - 3<sup>a</sup> - 4<sup>a</sup> - 5<sup>a</sup>  
delle scuole primarie dell'Istituto  
per l'a. S. 2024/25

**Oggetto: Assicurazione alunni e contributo volontario a favore dell'Istituto a.s. 2024-25.**

Si comunica che anche per l'anno scolastico 2024/25 la quota di assicurazione degli alunni contro gli infortuni e responsabilità civile è pari a € 8,50.

Come negli anni scorsi, chiediamo ai genitori un contributo volontario di € 31,50 da aggiungere alla quota di € 8,50, da utilizzare per la realizzazione di progetti didattici, acquisto di materiale digitale e non digitale e per sostenere parte dei costi per il noleggio dei fotocopiatori, per un totale complessivo di € 40,00.

Gli avvisi di pagamento (l'assicurazione di 8,50 euro è obbligatoria, il contributo volontario è facoltativo), una volta generati a partire dal 20 gennaio 2024, arriveranno sulle Vostre mail e contemporaneamente saranno visibili nel menù del registro elettronico alla sezione "Pagamenti". Il pagamento potrà essere effettuato presso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.

Al fine di regolarizzare la posizione assicurativa degli alunni, si prega di effettuare il versamento entro il **31/03/2024**.

**N.B.: NON SERVE RICONSEGNARE IN SEGRETERIA ALCUNA RICEVUTA DI PAGAMENTO.**

Ringraziando per la consolidata collaborazione si porgono distinti saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**(Dott.ssa Antonia SUPPA)**

**Si prega inoltre, per garantire a questo Ufficio la possibilità di essere costantemente aggiornato sui dati personali dell'alunno/a e dei relativi genitori, di voler compilare in tutte le sue parti il foglio allegato e restituirlo presso l'Ufficio di Segreteria Didattica dell'Istituto.**



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Comune di Chiesina  
Uzzanese

## Modulo da compilare e restituire presso l'Ufficio di Segreteria Didattica

### Aggiornamento dati anagrafici

L'alunn\_ \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale)

È nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

È cittadin\_ italiano    altro (indicare nazionalità \_\_\_\_\_)

È residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

È domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(se diverso dalla residenza)

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**Padre** \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Comune di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) data \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Domicilio \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(se diverso dalla residenza)

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ 2^ E-MAIL \_\_\_\_\_



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Comune di Chiesina  
Uzzanese

Titolo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ studio \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Comune di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) data \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Domicilio \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(se diverso dalla residenza)

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ 2^ E-MAIL \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ studio \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

**Fratelli/sorelle** frequentanti l'Istituto Comprensivo "Don Lorenzo Milani":

**Nome e cognome** \_\_\_\_\_ luogo e data di  
nascita \_\_\_\_\_

Sez/classe \_\_\_\_\_ scuola di \_\_\_\_\_

**Nome e cognome** \_\_\_\_\_ luogo e data di  
nascita \_\_\_\_\_

Sez/classe \_\_\_\_\_ scuola di \_\_\_\_\_



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Comune di Chiesina  
Uzzanese

Nome \_\_\_\_\_ e cognome \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_ di  
nascita \_\_\_\_\_

Sez/classe \_\_\_\_\_ scuola di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_