

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**
Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 - Fax 051/6449146
e-mail: segreteria@ic19bologna.gov.it - boic87800g@istruzione.it - PEC: boic87800g@pec.istruzione.it
Sito web: www.ic19bologna.gov.it
Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z** - IBAN **IT59C0760102400001015678863**
Scuola dell'Infanzia e Primaria "I.O.R.", via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132
Scuola Primaria "Adele Cremonini-Ongaro", Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel./Fax 051/585828
Scuola Primaria "Mario Longhena", Via di Casaglia n. 39, 40135 Bologna - Tel./Fax 051/6143644
Scuola Secondaria di I grado "Lavinia Fontana", Via D'Azeglio n. 82, 40123 Bologna - Tel. 051/582283 Fax 051/582428

Comunicato Alunni n.39
Comunicato Docenti n.63

Bologna, 11 novembre 2016

A Tutti i Genitori degli Alunni
Ai Docenti di tutte le classi
Sede "Mario Longhena"
Sito Web

Oggetto: versamento quota assicurativa obbligatoria e contributo volontario A.S. 2016/17

Con la presente si informano tutti i genitori degli alunni della Scuola primaria Longhena, che il Consiglio d'Istituto nella seduta del 29/06/2016, delibera n. 97, ha definito il versamento dei seguenti importi per il Corrente Anno Scolastico, per un totale **pari ad € 15,00**:

- **assicurazione alunni** (infortuni, responsabilità civili terzi e tutela legale) pari ad **€ 9,30**, **OBBLIGATORIA**;
- **contributo volontario**, pari ad **€ 5,70** determinante per il buon funzionamento della scuola, destinato interamente alle seguenti finalità:
 - innovazione tecnologica (settore informatica);

Il versamento va eseguito mediante bonifico bancario/postale,

IBAN IT 59 C 07601 02400 001015678863

oppure con bollettino postale (disponibile in portineria), riportando nella causale il cognome e nome dell'alunno/a, la classe, la sezione e la sede "Longhena".

Copia del tagliando di presa visione allegato va consegnata alla Docente della classe entro il 25 novembre 2016, unitamente al modulo Dichiarazione consenso relativa all'informativa ai sensi del D.L.vo n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Qualora il versamento venisse effettuato per classe, si invita il Genitore che eseguirà l'operazione a dare informazione a questa Amministrazione al seguente indirizzo e-mail: boic87800g@istruzione.it allegando la contabile del versamento che dovrà riportare: la classe, la sezione e la destinazione scuola "Longhena", l'importo totale destinato all'assicurazione e l'importo destinato al contributo volontario.

Se ci sono famiglie, all'interno della classe, che desiderano versare autonomamente il contributo volontario, si invita gentilmente il Genitore versante per conto della classe a comunicare sempre nella e-mail destinata a questa amministrazione, i nominativi degli alunni.

Il contributo Volontario (ma non la quota obbligatoria per l'assicurazione in quanto non detraibile), eventualmente maggiorato a libera discrezione di ogni singolo genitore, se effettuato tramite bonifico bancario/postale o bollettino postale, sarà detraibile fiscalmente in base alla Legge n.40 del 2007; a tale scopo questa Istituzione scolastica rilascerà apposita dichiarazione nelle seguenti date:

- Nel febbraio 2017 per i versamenti effettuati da settembre a dicembre 2016;
- Nel giugno 2017 per i versamenti effettuati da gennaio a maggio 2017.

Si porta a conoscenza delle SS.LL che sul sito Web di questo I.C. sezione <http://ic19bologna.gov.it/rendiconto-risorse-contributo-volontario/> è disponibile il rendiconto risorse contributo volontario riferito agli a.s. conclusi.

Si allega la seguente documentazione che dovrà essere consegnata, **entro il 25 novembre** ai docenti della classe, per la successiva consegna all'ufficio Alunni, Sig.ra Ornella:

- Dichiarazione consenso relativa all'informativa ai sensi del D.L.vo n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- Consegna Foto in formato tessera solo per gli alunni classi 1^e;

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giovanna Facilla

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

Restituire al Docente di classe

Presa visione Comunicato Alunni n. 39 Scuola Primaria "Mario Longhena"

I sottoscritti _____
madre padre

genitori/tutore/affidatario/dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ sede **Scuola Primaria "Mario Longhena"**

Dichiarano di aver preso visione del comunicato Alunni n.39

Data _____ Firma del genitore/tutore/affidatario _____

.....

**Dichiarazione consenso
Relativa all'Informativa ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo n.19
Di Bologna

I sottoscritti _____
madre padre

genitori/tutore/affidatariodell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ sede **Scuola Primaria "Mario Longhena"**

per l'anno scolastico 2016/2017

- ❖ Dichiarano di aver preso visione dell'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", collocato sul sito web istituzionale www.ic19bologna.gov.it
- ❖ Esprimono il consenso affinché l'Istituzione diffonda, se richiesti, da altre Istituzioni Pubbliche competenti in materia di Istruzione (come Regione Emilia Romagna, USR,USP, Province, Comuni) anche per via telematica, dati relativi ai servizi mensa, trasporto
- ❖ Esprimono il consenso (art.23 D.Lgs.196/03) per l'utilizzo e la diffusione dei dati per il/la proprio/a figlio/a in caso di

1) Visite guidate e viaggi di istruzione si no

2) Pratiche di assicurazione si no

3) Utilizzare riprese, immagini e suoni relativi ad attività scolastiche ed extrascolastiche, sempre nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili del predetto Codice ed in particolare delle disposizioni di cui all'art.73 comma 2 si no

Data _____ Firma del genitore/tutore/affidatario _____ 1

Firma del genitore/tutore/affidatario _____ 2

