



# Istituto Comprensivo di Inverigo

*Scuola dell'infanzia - primaria - secondaria di 1 grado*

Cod. meccanografico coic824004 - Cod. fiscale n° 81003850138

Via Monte Barro, 2 - 22044 INVERIGO (Como)

Tel.: 031/60.73.21 Fax: 031/35.90.146

e-mail: [coic824004@istruzione.it](mailto:coic824004@istruzione.it) / [sms.inverigo@tiscali.it](mailto:sms.inverigo@tiscali.it)

CORTESE ATTENZIONE  
SIG. **MAURO POZZOLI**

Spett.le  
MILANO ASSICURAZIONI  
Divisione La Previdente  
Via Carlo Cattaneo, n. 2  
22063 - **CANTU'** - (CO)  
Fax 031 - 706715

Oggetto: denuncia di sinistro

Polizza n. \_\_\_\_\_ Data avvenimento \_\_\_\_\_

Assicurato/a \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Domicilio:

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Descrizione del fatto:

---

---

---

---

Prime cure prestate \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa MARIA SERRATORE**

- DA CONSEGNARE AI GENITORI AL MOMENTO DEL SINISTRO.
- I GENITORI DEVONO COMPILARLO E RESTITUIRLO AL MOMENTO DELLA CHIUSURA DEL SINISTRO, LA LIQUIDAZIONE AVVERRÀ CON BONIFICO BANCARIO.
- SI PRECISA CHE IL SINISTRO ANDRÀ IN PRESCRIZIONE DOPO 1 ANNO DALL'ULTIMO INCARTAMENTO PERVENUTO ALL'ASSICURAZIONE.
- LA LIQUIDAZIONE NON VERRÀ EFFETTUATA SE NON SARANNO PERVENUTI GLI ORIGINALI DELLE SPESE SOSTENUTE.
- PER QUALSIASI INFORMAZIONE TELEFONARE A " MILANO ASSICURAZIONI DIVISIONE LA PREVIDENTE " AGENZIA DI CANTU' – VIA CARLO CATTANEO, N. 2, RESPONSABILE SIG. POZZOLI MAURO – TELEFONO 031/705485 – FAX 031/706715.
- I DATI FORNITI SARANNO TRATTATI COME DA NORMATIVA VIGENTE SULLA PRIVACY.

\*\*\*\*\*

#### COMPILARE LA PARTE INTERESSATA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (nome e cognome) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE (obbligatorio) \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI \_\_\_\_\_ CL. \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

APPARTENENTE ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI INVERIGO, VIA MONTE BARRO, N. 2

#### D I C H I A R O / A

- ☐ CHE IL SINISTRO AVVENUTO IN DATA \_\_\_\_\_ SI INTENDE CHIUSO.
- ☐ L'AVVENUTA GUARIGIONE DI MIO/A FIGLIO/A, IN RELAZIONE ALL'INFORTUNIO, E' AVVENUTA IN DATA \_\_\_\_\_.
- ☐ DI ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ☐ DI NON AVERE DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE.
- ☐ DI AVER SOSTENUTO SPESE PER UN TOTALE DI €. \_\_\_\_\_ E DI AVER CONSEGNATO TUTTI GLI ORIGINALI DEI GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE CHE HO SOSTENUTO.
- ☐ DI NON AVER SOSTENUTO ALCUN TIPO DI SPESA.

\_\_\_\_\_ LI \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

DATI PER EFFETTUARE LA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO:

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE INTESTARIO DEL CONTO CORRENTE \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_, DI \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_



## **Istituto Comprensivo di Inverigo**

*Scuola dell'infanzia - primaria - secondaria di 1 grado*  
Cod. meccanografico coic824004 - Cod. fiscale n° 81003850138  
**Via Monte Barro, 2 - 22044 INVERIGO (Como)**  
**Tel.: 031/60.73.21 Fax: 031/35.90.146**  
e-mail: [coic824004@istruzione.it](mailto:coic824004@istruzione.it) / [sms.inverigo@tiscali.it](mailto:sms.inverigo@tiscali.it)

---

### **PROMEMORIA PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO DI**

#### **“DENUNCIA DI SINISTRO”**

- 1) IL MODELLO DI “DENUNCIA DI SINISTRO” SI PUO’ SCARICARE DAL SITO [WWW.ICSINVERIGO.IT](http://WWW.ICSINVERIGO.IT) ALLA VOCE – LA SEGRETERIA – MODELLI - ALUNNI – DENUNCIA DI SINISTRO.
- 2) SI RICORDA DI COMPILARLO IN OGNI SUA PARTE.
- 3) **NELLA DESCRIZIONE DEL FATTO INDICARE: LE PRIME CURE PRESTATE, SE E’ STATA AVVISATA LA FAMIGLIA E SE L’ALUNNO/A LASCIA LA SCUOLA INDICARE L’ORA.**
- 4) CONSEGNARE AI GENITORI IL MODELLO PER LA CHIUSURA.
- 5) **SI PRECISA, INOLTRE, DI UTILIZZARE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE L’ALLEGATO MODELLO.**

**FARE FOTOCOPIE DEL MODELLO ALLEGATO**