

**Istituto Comprensivo Statale con insegnamento bilingue sloveno-italiano Paolo Petricig
Državni večstopenjski zavod s slovensko-italijanskim dvojezičnim poukom Pavel Petričič
Speter /San Pietro al Natisone (UD) – tel. 0432-717208**

Okr./Circ. 50
prot. 287

Špeter/San Pietro al Natisone, 22.01.2018

Predmet / Oggetto: dopolnilno zavarovanje / assicurazione integrativa

Starše vabimo, da v skladu z izbiro zavodskega sveta pristopijo k dodatnemu zavarovanju, ki dopolnjuje deželno šolsko zavarovanje pri družbi BENACQUISTA ASSICURAZIONI snc in poseže v primerih, ko ni predviden poseg deželnega ali ko strošek slednje presega. Prispevek na učeneca/ke je 5,50 eurov.

Če pristopite k zavarovanju, vas prosimo, da znesek izročite razrednim učiteljem, v nasprotnem primeru nam na priloženem odrezku javite, da ne pristajate.

Si invita i genitori ad aderire all'assicurazione integrativa prescelta dal consiglio di istituto Compagnia BENACQUISTA ASSICURAZIONI snc e che integra l'assicurazione scolastica regionale ed interviene nei casi non previsti dalla regionale o ad integrazione della stessa. Il premio ammonta a euro 5,50 per alunno/a; in caso di adesione Vi preghiamo di consegnare l'importo agli insegnanti di classe, nel caso contrario Vi preghiamo di rendere comunque il tagliando.

**Vrniti najkasneje do 31. januarja
Rendere il modulo entro 31 gennaio**

Ravnateljica/Il Dirigente scolastico
dr. Sonja Klanjšček



✂

Okr./Circ. 50

Ime in priimek učeneca/ke
Nome e cognome alunno/a _____

Pristajam na dopolnilno zavarovanje in prilagam vsoto 5,50 eura
Aderisco all'assicurazione integrativa e allego l'importo di 5,50 euro.

Ne pristajam na zavarovanje – Non aderisco all'assicurazione

datum/data _____

_____ podpis starša – firma del genitore