



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera

**“Francesco Petrarca”**

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: [scrivici@liceopetrarcats.it](mailto:scrivici@liceopetrarcats.it) pec: [tspc02000n@pec.istruzione.it](mailto:tspc02000n@pec.istruzione.it)

sito web: [www.liceopetrarcats.edu.it](http://www.liceopetrarcats.edu.it)

CIRCOLARE N.  V. STAMPIGLIATURA

Alle	Famiglie degli studenti	Loro indirizzi email
Agli	Studenti	Una copia per classe

Oggetto: Assicurazione scolastica integrativa a.s. 2019/2020.

Quest'Istituto ha rinnovato il contratto di assicurazione scolastica integrativa a quella regionale, a favore degli studenti con l'**Agenzia << PLURIASS S.R.L.>> Sede : Via Giotto, 2 28100 (Novara).** **La polizza è facoltativa con un costo di € 5,50 ed è già valida per gli studenti per i quali i genitori hanno versato il contributo volontario alla scuola.**

Coloro che non abbiano versato il contributo volontario e vogliano la copertura dell'assicurazione integrativa, che copre le spese anche in caso di rinuncia ai viaggi di istruzione/soggiorni studio/scambi/settimana bianca o naturalistica entro il giorno della partenza, a seguito di infortunio o malattia improvvisa, possono versare l'importo di € 5,50 sul conto corrente bancario della scuola intestato al Liceo Petrarca – Trieste, codice IBAN IT 53 C 01030 02205 000061242012 presso l'Agenzia di Trieste, via Carducci 41 della Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A., indicando nome, cognome e classe dello studente, **entro e non oltre il 30 Ottobre 2019.**

La Dirigente scolastica  
Cesira Militello