



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di I grado "Giuseppe Fumasoni"
Via C. Valorsa n. 70 - 23010 Berbenno di Valtellina (SO) - tel. 0342/492198
Codice Fiscale 80002860148 - Codice Istituto: SOIC801006 - e-mail: soic801006@istruzione.it

AVVISO n. 1

Berbenno di Valtellina, 8 settembre 2022

A TUTTO il personale docente dell'Istituto Comprensivo "G. Fumasoni"
di Berbenno di Valtellina

A TUTTI I GENITORI di TUTTI GLI ALUNNI iscritti all'Istituto Comprensivo "G. Fumasoni"
di Berbenno di Valtellina

Al Sito dell'Istituto

OGGETTO: Pagamenti telematici - Piattaforma "Pago in rete"

Con la presente comunico che da oggi è attivato il servizio per i pagamento dell'assicurazione per gli alunni tramite PAGO IN RETE.

Ricordo come da **circolare n. 363** che la polizza riguarda la copertura per l'infortunio e la responsabilità civile.

Il costo a carico delle famiglie è di € 9,00 per ogni alunno.

Gli alunni per i quali gli insegnanti stendono un PEI condiviso con l'insegnante di sostegno, non sono tenuti al versamento della quota assicurativa.

Le condizioni del contratto sono in visione all'albo pretorio on line della scuola (il set informativo è disponibile sul sito dell'Istituto). Si invitano le famiglie, in caso di infortunio, ad avvisare tempestivamente la scuola al fine di consentire gli adempimenti necessari.

La quota va versata entro mercoledì 19 ottobre p.v.

La scadenza indicata del 31.08.2023 fa riferimento alla validità dell'assicurazione che è valida proprio fino al 31.08.2023 ma il pagamento va effettuato entro mercoledì 19 ottobre p.v.

N.B. Qualora non si volesse sottoscrivere la suddetta polizza assicurativa oppure qualora il/la proprio/a figlio/a fosse già coperto/a da altra polizza assicurativa sui rischi di infortuni subiti durante l'attività scolastica e la responsabilità civile, i genitori sono invitati a comunicare tramite registro elettronico se iscritti alla scuola primaria o alla scuola secondaria di primo grado oppure tramite mail se iscritti alla scuola dell'Infanzia, rispettivamente il proprio diniego alla sottoscrizione, il numero della polizza e il nome della Compagnia con cui hanno sottoscritto la copertura assicurativa.

N.B. Il personale scolastico che intende procedere al pagamento con le medesime modalità descritte dalla circolare di cui sopra è invitato a inviare anche una mail di conferma del pagamento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Daniela Russo

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