



## 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. 363

Berbenno di Valtellina, 17 agosto 2022

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

Ai genitori di tutti gli alunni dell'Istituto Comprensivo "G. Fumasoni"  
di Berbenno di Valtellina

Al Sito dell'istituto

### **OGGETTO: Assicurazione a. s. 2022/2023 (Assicuratrice Milanese S.p.A.)**

Con la presente informo il personale e i genitori in indirizzo che una volta accreditati nel sistema Pago in rete - come indicato nella circolare n. 362 del 9 agosto u.s. presente sul sito - occorre procedere al pagamento dell'assicurazione per il corrente anno scolastico. La compagnia assicuratrice è **Assicuratrice Milanese S.p.A con sede a San Cesario sul Panaro (MO), in Corso Libertà 53.**

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.**

**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 Dleg 39/93