



Regione Siciliana



ISTITUTO COMPRENSIVO " N. BOTTA "

Via E. Fermi 4 , 90015 Cefalù - Tel 0921 421242 - Fax 0921 9223

Mail: paic8aj008@istruzione.it - PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008



Circolare N. 281

- Al personale Docente
- Al Personale ATA
- Ai genitori e tutori degli/le alunni/e

- Al D.S.G.A. per gli adempimenti

Sito news

Oggetto: Assicurazione alunni/e e personale scolastico

Si comunica alle SS.LL. che è stato affidato il servizio assicurativo per i settori RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO (RCO) – INFORTUNI – TUTELA GIUDIZIARIA E LEGALE, MALATTIA E ASSISTENZA alla

Compagnia Assicuratrice AMBIENTE SCUOLA S.R.L. – Via Petrella, 6 MILANO.

L'assicurazione è rivolta sia agli/le alunni/e che a tutti gli operatori scolastici.

La quota assicurativa è di euro 4,50 (euro quattro/50) e riguarda l'anno scolastico 2020/2021.

1. I **genitori/tutori** degli/le alunni/e devono consegnare il modulo d'adesione allegato ai **docenti coordinatori di classe entro e non oltre il 21.05.2021** i quali avranno cura di consegnare tutti i moduli raccolti all'ufficio alunni di questo istituto
2. I **docenti** devono consegnare il modulo d'adesione allegato ai **docenti responsabili del plesso** in cui si presta servizio **entro e non oltre il 21.05.2021** i quali avranno cura di inoltrare tutti i moduli raccolti consegnare tutti i moduli raccolti all'ufficio alunni di questo istituto
3. Il **personale ATA** deve consegnare il modulo d'adesione allegato al **D.S.G.A. entro e non oltre il 21.05.2021.**

Il versamento della quota va effettuato esclusivamente attraverso il sistema PAGO in RETE” ENTRO E NON OLTRE LUNEDI’ 31 MAGGIO 2021

Si allega: modello di adesione.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Sebastiano Spiraglia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell’art. 3, comma 2 del D.L.vo 39/93

MODELLO DI ADESIONE

Alla Dirigente scolastica
dell' I.C. "N. Bottà" di Cefalù

Il/la sottoscritto/a.....

in qualità diin servizio con contratto a tempo determ.to indetermin.to

genitori/tutori dell'alunno/aiscritto/a alla
classe sez del plesso

BOTTA

BORSELLINO

FALCONE

GRATTERI

LOI

PORPORA

SPINUZZA

aderisce all'assicurazione RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO(RCO) – INFORTUNI – TUTELA GIUDIZIARIA E LEGALE, MALATTIA E ASSISTENZA per l'anno scolastico 2020/2021 e versa la somma di € 4,50 tramite il sistema PAGO IN RETE

Dichiara di voler destinare l'eventuale differenza tra la quota versata e il costo effettivo della polizza al fondo per le spese di funzionamento della scuola (spese per stampa modulistica e comunicazioni alle famiglie)

Cefalù,

Firma dei genitori/tutori/dipendente

.....

Attestazione di versamento

Cefalù,

Visti gli atti d'ufficio si attesta l'avvenuto versamento, n. del

L'incaricato