



**2° ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO**  
**“Alessandro Volta” – Floridia**  
**Via Colombo n.30 – 96014 Floridia (SR)**  
**Tel. e Fax n. 0931/941086 C.F. 93039560896**  
**mail: sric82500t@istruzione.it Pec: sric82500t@pec.istruzione.it**

**CIRC. N. 116**

**Ai Genitori degli alunni per loro tramite**

**Al personale Docente e ATA**

**S E D E**

**Oggetto: Assicurazioni obbligatoria contro gli infortuni a.s. 2023/2024**

*Si comunica che la copertura assicurativa contro gli infortuni per l'a.s. 2023/2024 è stata affidata alla compagnia di assicurazioni “ AMBIENTE SCUOLA Srl - Via Petrella 6 -20124 Milano quota procapite di € 5,80 ( Cinque/80 ).*

*Pertanto, si invitano tutti gli alunni e il personale interessato a versare la somma entro e **non oltre il giorno 10 DICEMBRE 2023** al fine di effettuare il pagamento della polizza entro la scadenza stabilita.*

*Si ricorda che in assenza del versamento la copertura assicurativa non è attiva, pertanto, gli alunni non potranno svolgere pratica di attività sportiva , visite guidate o viaggi di istruzione.*

*Il versamento per l'intera classe dovrà essere effettuato direttamente da un rappresentante di classe o altra persona delegata . Dal 1° marzo 2021 tutti i pagamenti dovuti alla Pubblica Amministrazione, dovranno essere eseguiti attraverso il sistema PagoPA. Non potranno, quindi, più essere effettuati in favore della scuola pagamenti a mezzo bonifico su conto corrente bancario.*

*Alla luce di quanto sopra il rappresentante di classe o la persona delegata al versamento delle quote assicurative delle classi di appartenenza ultimata l'acquisizione della somma dovuta si recherà presso l'ufficio di segreteria amministrativa che provvederà al rilascio del bollettino*

*pagopa da presentare in banca, tabaccheria. o altri gestori autorizzati per provvedere al versamento.*

*La ricevuta dell'avvenuto versamento e l'elenco nominativo degli alunni con la quota procapite versata dovrà essere consegnata , in segreteria improrogabilmente entro il 12/12/2023.*

*Si comunica , altresì, che la polizza prevede la copertura a titolo gratuito degli alunni portatori di handicap e il loro docente di sostegno.*

*Si invitano i docenti a seguire i discenti nella procedura di versamento.*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Clorinda Coppa**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*Ai sensi e per gli effetti del D..Lgs.39/1993 art.2*