



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE SUPINO

Scuola dell' Infanzia - Primaria – Secondaria 1° Grado sedi in Supino – Morolo – Patrica
Via Calvone, snc – 03019 Supino ☎ 0775/487653 – 0775/498332
Cod. Meccanografico **FRIC830001** – Cod. Fiscale **92053060601** Cod. Univoco **UFB8NA**
E-mail: fric830001@istruzione.it – PEC: fric830001@pec.istruzione.it
web: icsupino.edu.it

Prot. N. vedi segnatuira
Com n. 20

Supino, 03/10/2024

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
Sito web
Atti

Oggetto: Assicurazione integrativa a. s. 2024/2025

Si rende noto che l'istituto ha sottoscritto una polizza assicurativa con "NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.P.A - Agenzia Agency Underwriting S.r.l. per gli alunni e per il personale della scuola. L'assicurazione è nominale e copre tutte le attività scolastiche e quanto previsto nel Piano dell'Offerta Formativa, comprese le uscite didattiche, il tragitto casa-scuola e viceversa.

La copia integrale del contratto, cui si fa riferimento, è pubblicata sul sito della scuola <http://www.icsupino.edu.it> sezione "Servizi- Assicurazione", per opportuna consultazione da parte dei genitori.

Si specifica che l'assicurazione è obbligatoria per poter effettuare visite guidate, viaggi d'istruzione che verranno deliberati, ai sensi della C.M. 291/92.

La quota individuale è di € 5,50 e il versamento va fatto improrogabilmente, **entro e non oltre il giorno 10/10/2024** tramite il sistema di **Pago PA** (anche utilizzando **CLASSEVIVA** sezione Pago on line - Istruzioni in allegato).

Non si accetteranno versamenti successivi poiché, a quella data, la scuola procederà a trasmettere alla Compagnia Assicurativa l'elenco nominativo degli alunni paganti che, solo da quel momento, potranno considerarsi assicurati.

Sarà possibile detrarre il versamento nella dichiarazione dei redditi.

In caso di infortunio, il Dirigente Scolastico deve tempestivamente presentare la denuncia, perciò si chiede ai genitori di consegnare subito (**entro e non oltre il giorno successivo l'accaduto**) alla Segreteria della scuola eventuali riscontri medici o di Pronto Soccorso.

F.to* LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Eleonora Mauriello

*firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, co. 2, D. lgs. 39/93