



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

ISTITUTO COMPRENSIVO MAZZINI - PASCOLI

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I grado
Via Prov.le per Erchie 2-72028 Torre Santa Susanna (BR) Tel. 0831746653
e.mail: BRIC838008@istruzione.it – PEC: BRIC838008@pec.istruzione.it - sito web: www.icmazzinipascoli.edu.it
C.F. 91098120743 - C.M. BRIC838008

Torre S. Susanna 08/01/2025

Circ. n. 224

Alle famiglie
Ai docenti
Agli Ata
I.C. Mazzini – Pascoli
All'albo
Al sito

Oggetto: Assicurazione integrativa –A.S. 2024/2025

Si comunica ai signori genitori dell'Istituto Comprensivo "G. Mazzini – G. Pascoli che per il corrente anno scolastico, il contratto di Assicurazione Integrativa contro gli infortuni, malattia, assistenza, tutela legale, responsabilità civile sarà stipulato con l'Agenzia BENEACQUISTA S.n.c..

**Il costo del premio pro-capite, per l'anno scolastico in corso, ammonta a € 5,50 (Cinque/50); gli alunni diversamente abili ed i docenti di sostegno sono esonerati dal versamento del premio.
Detta polizza è sottoscrivibile anche dal personale docente ed ATA dell'istituto.**

Le condizioni previste dalla polizza possono essere visionate presso la Segreteria dell'Istituto in via Prov.le per Erchie n. 2.

Atteso che per motivi organizzativi tale somma dovrà essere liquidata in un'unica soluzione, le SS.LL. sono invitate a pagare il contributo tramite il sistema PagoPa entro il 28/01/2025. Il cedolino per il pagamento dell'assicurazione potrà essere consegnato, su richiesta da effettuare al coordinatore di classe, direttamente agli alunni.

Si ricorda che la mancata copertura assicurativa potrebbe comportare l'esclusione dalle attività extracurricolari e/o di Ampliamento dell'Offerta Formativa.

I docenti ed il personale ATA interessati potranno dare la propria adesione alle responsabili di plesso le quali provvederanno ad effettuare un versamento CUMULATIVO riferito ai docenti e al personale ATA aderenti nel rispetto dei termini e modalità di cui sopra.

Si ringrazia per la collaborazione.

**F.to Il Dirigente Scolastico
Prof. Vito Andrea MARIGGIÒ**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n. 39/1993