



**ISTITUTO COMPRENSIVO " Villa Lina -Ritiro "**  
**Scuola ad indirizzo musicale**  
**Scuola dell'Infanzia – Primaria – Sec. Di I grado**  
**Via Sila, 29 98121 - Tel. -090.7726190 – 090.7384514**  
**Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 – [meic871006@pec.istruzione.it](mailto:meic871006@pec.istruzione.it)**  
**[www.icvillalinaritiro.edu.it](http://www.icvillalinaritiro.edu.it)**

**CIRCOLARE N.58**

Ai docenti Responsabili dei plessi  
Scuola Infanzia, Primaria e Sec. I grado  
Ai genitori degli alunni  
Al personale Docente e ATA  
Al Sito

Oggetto: Avviso per versamento quota assicurativa pro-capite a.s. 2022-2023

Si comunica alle SS. LL. che l'Istituto ha rinnovato la polizza assicurativa contro gli infortuni con la Compagnia di Assicurazione **Benacquista Assicurazioni snc** con versamento di un premio assicurativo pro-capite pari ad € 5,00 - periodo **01/01/2023 -31/12/2024** + € 1,00 per **libretti di giustificazione Scuola Secondaria di I^ grado** da versare entro e non oltre il 15.11.2022

**PER LA COPERTURA DEGLI ALUNNI**

- ▶ i genitori rappresentanti di classe/sezione raccoglieranno le quote di tutti gli alunni della stessa unitamente all' elenco nominativo degli alunni paganti e le consegneranno al docente responsabile di Plesso che provvederà ad effettuare un unico versamento per plesso.

**PER LA COPERTURA DEL PERSONALE SCOLASTICO (DOCENTI E ATA)**

- ▶ i docenti Responsabili di Plesso, raccoglieranno le quote di tutti i docenti e del personale ATA, cureranno la predisposizione dei rispettivi elenchi nominativi del personale pagante e provvederanno ad effettuare un unico versamento per plesso.

I versamenti delle quote da parte dei docenti responsabili dei plessi potranno essere effettuati sul *C/C* Bancario n. **IT 98 W 06230 16502 000 015 297554** Banca Crédit Agricole - intestato a Istituto Comprensivo " Villa Lina Ritiro".

Sul sito della scuola sezione Amministrazione Trasparente sono pubblicati le condizioni della

polizza assicurativa.

Si confida nella fattiva collaborazione di tutti i destinatari, in considerazione dell'importanza rivestita da una corretta e capillare informazione sulla necessità della copertura assicurativa.

**Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Maria Concetta D'Amico

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell' art. 3 c.2 D.lgs 39/9