



ISTITUTO COMPrensIVO ROGGIANO GR. - ALTOMONTE

Piazza della Repubblica, 1

87017 – **ROGGIANO GRAVINA (Cosenza)**



0984/507047 – Fax 0984/485884 – Cod Mecc.: CSIC87500G – C.F. 98077580789 – Codice Univoco Ufficio: UFJS0S

e-mail: csic87500g@istruzione.it – p.e.c.: csic87500g@pec.istruzione.it - Sito WEB: icroggianogravina-altomonte.edu.it

PROT. N. 6363 VI.5

Roggiano Gravina, 18/10/2024

Al personale docente e ATA

Agli atti

LORO SEDI

Oggetto: Assicurazione alunni e personale scolastico a.s. 2024-2025.

Si ricorda al personale della scuola e ai sigg. genitori degli alunni, che entro il 7 novembre p.v. va rinnovata la polizza assicurativa integrativa della scuola per l'a.s 2024/2025 e che il versamento della quota annua pro-capite di € 7,00 deve essere effettuato a favore della scuola tramite PagoPA.

Si invitano pertanto i referenti/coordinatori di ciascuna sezione/classe ad individuare, entro il 30 ottobre c.m., come già fatto per lo scorso anno, un rappresentante dei genitori per ogni sezione/classe (per rappresentante, in questo caso, non si intende quello degli organi collegiali), munito di speed, competente nell'effettuare pagamenti on-line e disponibile a versare le quote per conto di tutti gli alunni della classe che rappresenta. Ciò per consentire preventivamente alla scuola di verificare l'effettivo numero di soggetti paganti al fine della regolarizzazione della polizza stessa entro la data di scadenza su indicata.

Le famiglie che non vorranno avvalersi della possibilità di delegare il rappresentante potranno effettuare il pagamento in modo autonomo sempre tramite il sistema pagoPA informando di ciò il docente coordinatore di sezione/classe al momento di ogni singolo pagamento.

Si ricorda ai docenti coordinatori di ciascun plesso e/o ai coordinatori/referenti di sezione/classe che, ai fini della consueta proficua e collaborativa azione nella gestione della procedura assicurativa:

- dovranno produrre l'elenco di tutti gli alunni iscritti alle rispettive sezioni/classi tenendo conto che, se pagano tutti basta segnare sullo stesso elenco **“Tutti paganti”**;
- se qualche alunno non paga, a fianco del nominativo dell'alunno si segnerà: **“NP”**;
- a fianco di eventuali alunni con certificazione di 104, con o senza docente di sostegno, si dovrà scrivere **“E”** perché non dovranno pagare la quota;
- se tra gli alunni in elenco ce n'è qualcuno per il quale paga direttamente il genitore, a fianco di quell'alunno si dovrà scrivere: **“versamento effettuato dal genitore”**;
- **sul medesimo foglio dell'elenco dovranno scrivere il nominativo del genitore all'uopo individuato quale “Rappresentante di classe”** come sopra specificato, indicandone il nome e il codice fiscale;
- i docenti di sostegno, al pari degli alunni in situazione di disabilità, non pagano.

Considerato che il personale docente e ATA, per beneficiare della copertura di danni da responsabilità civile dovrà versare, al pari degli alunni, la propria quota, i coordinatori di plesso consegneranno a questo ufficio,

- i suddetti elenchi di ciascuna classe del proprio plesso completi di tutti i dati richiesti;
- l'elenco del personale docente che ha versato la propria quota;
- l'elenco del personale ATA che ha versato la propria quota.

Si ringrazia per la consueta collaborazione e, in caso di eventuali dubbi rivolgersi all'ufficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.^{ssa} Rosina Gallicchio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

