



ISTITUTO COMPRESIVO SILIQUA

CAIC816006 – VIA E. FERMI N. 12 – 09010 SILIQUA

TEL. 0781 73863 - FAX 0781 73799 – C.F. 92105870924 – CODICE UFFICIO: UF5IWW

E-MAIL: CAIC816006@ISTRUZIONE.IT – PEC: CAIC816006@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: WWW.COMPRESIVOSILIQUA.EDU.IT



Circolare N°50 del 21/11/2019

Al personale scolastico
Ai Rappresentanti dei genitori
Loro Sedi
Agli atti e al sito web

Oggetto: **Quota assicurazione a.s. 2019/2020**

Si comunica a tutto il personale in indirizzo che per il corrente anno scolastico la quota dell'assicurazione destinata agli alunni ed al personale scolastico è pari a **euro 5,50** (cinque euro e cinquanta centesimi).

Al fine di provvedere al rinnovo della copertura assicurativa, si forniscono le seguenti indicazioni:

- i **Rappresentanti dei Genitori dovranno provvedere alla raccolta delle quote** e, anche per il tramite di un altro genitore, al **versamento** dell'intera somma della classe, **entro il 5 dicembre**, nel **conto corrente bancario della scuola (IBAN IT50H010158626000070265323)**, **specificando che si tratta di un versamento verso un ente**. Nella causale è necessario indicare: **classe e sezione, ordine di scuola** (infanzia, primaria o secondaria) e **Comune** (Siliqua o Vallermosa).

Esempio: **“1A primaria Siliqua assicurazione”**

La **ricevuta del versamento** dovrà essere consegnata, sempre **entro il 05/12**, presso gli Uffici di Segreteria o inviata, previa scansione, via email (caic8160006@istruzione.it);

- il **personale docente potrà far avere la propria quota al suo referente di sede/plesso**, il quale provvederà al **versamento** delle varie quote, **entro il 5 dicembre**, nel **conto corrente della scuola** di cui sopra. Nella causale è necessario indicare: **personale docente, ordine di scuola** (infanzia, primaria o secondaria) e **Comune** (Villasor o Nuraminis). Il referente di sede/plesso, se lo volesse, potrà accordarsi con altri referenti per effettuare un unico versamento, specificandolo nella causale. La ricevuta del versamento **con i nominativi dei docenti** dovrà essere consegnata agli Uffici di Segreteria seguendo le modalità di cui sopra;

- il **personale ATA potrà far avere la propria quota all'assistente amm.tivo Mei Brunella**, la quale provvederà al **versamento** delle varie quote, **entro il 5 dicembre**, indicando nella causale: **personale ATA**.

Si precisa che **sono esclusi dal pagamento della quota assicurativa gli alunni in situazione di handicap e gli insegnanti di sostegno**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Ignazio Todde

Firma autografa sostituita dall'indicazione a
stampa ai sensi D.Lgs.39/1993 art.3 c.2