



## ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 - BRESCIA

Viale C. Colombo, 30 - 25127 Brescia - C.F.: 80050570177

Cod. Mecc.: BSIC885009

Tel. 030 310897 - Fax 030 3730018

e-mail: bsic885009@istruzione.it - pec: bsic885009@pec.istruzione.it

www.icovest1brescia.edu.it

A tutti i Genitori degli alunni  
dell'IC Ovest 1 di Brescia

### Oggetto: Assicurazione alunni a.s. 2021/2022 - Modalità di pagamento del premio

Si comunica che la quota per l'assicurazione alunni dovuta per il corrente a. s. è pari ad € 9,00 e deve essere versata entro il **20 novembre 2021** esclusivamente attraverso il sistema dei pagamenti previsti per la Pubblica Amministrazione Italiana "PagoPa".

Il pagamento può avvenire:

- On line accedendo al sito <http://www.pagoinrete.istruzione.it> compilando i campi richiesti come da tutorial pubblicato sul sito della scuola alla sezione "Comunicazioni scuola-famiglia" unitamente alla presente. (I genitori o gli esercenti la potestà genitoriale in possesso di SPID o che hanno attivato l'utenza sul sito del MIUR per l'iscrizione *on line* dei propri figli potranno utilizzare le medesime credenziali di accesso anche per il servizio "Pago In Rete", senza effettuare nuovamente la registrazione).
- Recandosi presso: banche, uffici postali; punti lottomatica; tabaccherie con l'avviso di pagamento allegato alla presente

Si precisa che **solo con il pagamento on line il genitore di più figli può effettuare un unico versamento**, selezionando gli avvisi che desidera pagare, anche associati a più figli. Gli avvisi selezionati verranno inseriti all'interno del "carrello" e potranno essere pagati con un unico versamento, riducendo in questo modo il costo delle commissioni.

Si ricorda che il premio annuale copre i casi di infortunio a se stessi o ad altri, il percorso casa-scuola e scuola-casa, le attività scolastiche ed extrascolastiche (visite di istruzione, uscite sul territorio), i danni a oggetti personali o altrui causati da terzi a terzi (es.occhiali). La polizza assicurativa e le relative garanzie sono consultabili in allegato alla circolare prot.n. 6229 del 22 ottobre 2021".

**Gli alunni diversamente abili non dovranno versare la quota assicurativa, in quanto rientrano fra coloro per i quali è prevista la copertura gratuita.**

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Mariarosaria Marinaro

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993*

DA RESTITUIRE FIRMATO ALL'INSEGNANTE DI CLASSE (verrà dato in cartaceo agli alunni)

----- ✂ -----

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione della comunicazione prot. n° \_\_\_\_\_ e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali al fine della gestione del sinistro.

\_\_\_\_\_ firma