



Ministero della Pubblica Istruzione Direzione Scolastica Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "CITTA' DI CHIARI"
Viale Mellini, 21- 25032 Chiari (BS)
**Cod. Fiscale: 82003570171- Cod. Meccanografico:
BSIC865004-Cod. Univoco: UF70YV - Telefono:
030711638 - 030712221**
E-Mail: BSIC865004@pec.istruzione.it - BSIC865004@istruzione.it -
segreteria@iccittadichiari.edu.it

Circ. 10

Chiari, 15/09/2023

Ai genitori degli alunni
A tutto il personale Docente e ATA

Oggetto: Assicurazione alunni e personale a.s. 2023/2024.

Si comunica che anche per l'a.s. 2023/2024 è stato affidato il servizio assicurativo per alunni e personale scolastico relativo alle seguenti coperture: Responsabilità Civile, Infortuni e Malattia, Tutela Legale ed Assistenza alla Pluriass SRL. Pertanto si propone alle famiglie degli alunni e al personale dell'I.C. Città di Chiari una polizza assicurativa che è **indispensabile per la tutela dagli infortuni durante la partecipazione di tutte le attività didattiche ed extra scolastiche, progetti specifici, visite d'istruzione e infortuni in itinere.**

L'adesione a questa proposta assicurativa prevede la spesa di **€. 8,50** e il pagamento deve essere effettuato, esclusivamente tramite il sistema dei pagamenti telematici del portale MIUR denominato "PAGO IN RETE".

Non saranno accettati bonifici oppure versamenti in contanti in banca.

Per accedere al sistema dei pagamenti occorre cliccare sul seguente link:

<https://pagoinrete.pubblica.istruzione.it/parsWeb/index.html>

Si può usare lo SPID oppure le credenziali di accesso utilizzate al momento delle iscrizioni on line degli alunni;

Procedura:

Versamenti volontari;

Regione: Lombardia;

Provincia: Brescia;

Codice meccanografico: **BSIC865004**

Comune: Chiari

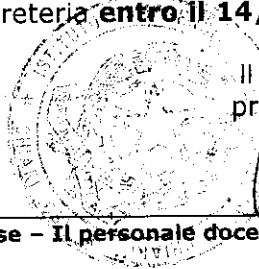
Scuola: I.C. Città di Chiari;

Versamento assicurazione a.s. 2023/2024.

Al momento del versamento si dovrà indicare: nome, cognome, classe, plesso dell'alunno oppure del dipendente.

Le ricevute di versamento con il tagliando di adesione dovranno essere consegnate in classe agli insegnanti e successivamente portate in segreteria **entro il 14/10/2023**.

Il Dirigente Scolastico
prof. Nicola Bertolucci



Gli alunni consegnano il tagliando e la ricevuta in classe - Il personale docente e ATA consegna in segreteria.

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ scuola _____

oppure

dipendente della scuola in servizio presso: scuola Media - scuola Primaria - scuola Infanzia.

DICHIARA

Di aderire all'assicurazione infortuni e di aver versato l'importo di €. 8,50

Firma _____