



- All' **ALBO online**
- Ai **GENITORI/TUTORI**  
Alunni iscritti e frequentanti  
Scuola Infanzia  
Scuola Primaria  
Scuola Secondaria di I° Grado
- Ai **Docenti**
- Al **Personale ATA**
- Atti

**OGGETTO:** Rinnovo Polizza Assicurativa A.S. 2024-2025.

Si comunica che per l'avvio dell'anno scolastico 2024/2025 si rende necessario rinnovare la polizza assicurativa.

La quota corrisponde a **€ 6,00 per ogni alunno/personale.**

Il pagamento (Euro 6,00) dovrà essere effettuato utilizzando il sistema PagoInRete.

**La scadenza è fissata al 31.10.2024.**

Lo stesso avviso vale per il personale Docente e Ata che intende assicurarsi.

Si allega:

- Procedura di pagamento con Pago in Rete.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Ersilia Susanna CAPALBO**

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3 c.2 del D.L.vo n.39/93

