FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GALILEI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado
Via C. Beccaria, 8 – 72015 Pezze di Greco (BR)
Tel./Fax 080 4897423 – e-mail: bric80600r@istruzione.it
PEC: bric80600r@pec.istruzione.it

PON Per la scuola competenze e ambienti per l'apprendimento 2014 20 FSE FESR
COESIONE ITALIA 21-27 SCUOLA E COMPETENZE

Sito web: http://www.comprensivogalilei.edu.it – C.M. BRIC80600R – Codice Fiscale: 81003430741

Circ. n. 75/26

Pezze di Greco, data del protocollo

- Al Personale Docente e ATA dell'Istituto Comprensivo "G. Galilei"
- Al Direttore SGA

Oggetto: Assicurazione personale scolastico – A.S. 2026/2027.

Si comunica che, con determina del Dirigente Scolastico prot. n. 6357 del 19/10/2026, è stato affidato alla società BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c., con sede in Latina, in qualità di procuratrice della compagnia assicurativa AIG Europe SA, il servizio di assicurazione degli alunni e del personale scolastico per il periodo dal 22/11/2026 al 21/11/2027.

L'importo pro capite del premio assicurativo è pari a € 6,00.

Sono assicurati, senza obbligo di pagamento del premio assicurativo, i soli docenti di sostegno.

Il versamento dovrà essere effettuato esclusivamente attraverso il sistema di pagamento on line "PAGO IN RETE, raggiungibile dal seguente link https://www.istruzione.it/pagoinrete/, entro e non oltre il 19/11/2026 (occorre essere in possesso di SPID o di Carta d'Identità Elettronica).

Per il pagamento sul portale "PAGO IN RETE", una volta effettuato l'accesso, occorre selezionare la voce "Versamenti volontari", indicare il codice meccanografico della scuola "BRIC80600R" e selezionare - Quota assicurazione personale scolastico: € 6,00.

Chi non intende assicurarsi deve consegnare presso gli uffici di segreteria, l'allegata comunicazione. Confidando in un puntuale adempimento, si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pierluca RENNA
Firma autografa omessa
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico

I.C. “G. GALILEI” – Pezze di Greco

Il sottoscritto _____

- ☐ Docente
- ☐ Assistente Amministrativo
- ☐ Collaboratore Scolastico

in servizio presso l’I.C. “G. GALILEI” – Pezze di Greco,

COMUNICA

che non intende aderire alla polizza assicurativa che la Scuola ha affidata a BENACQUISTA ASSICURAZIONI SNC – LATINA per il periodo 22.11.2026 – 21.11.2027.

Pezze di Greco, _____

Firma _____