



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia



P.zza XXV Aprile, 1 - 98066 Patti (ME)

Tel. 094121408 / 0941243178 - Fax 0941243051 - email: [MEIC849001@istruzione.it](mailto:MEIC849001@istruzione.it) - [www.icradicebellini.gov.it](http://www.icradicebellini.gov.it)

CODICE FISCALE : 86000830835 - CODICE MECCANOGRAFICO : MEIC849001

[meic849001@pec.istruzione.it](mailto:meic849001@pec.istruzione.it)

Codice Univoco Ufficio: UFS2FL

Circ. n° 18

Patti, li 19/09/2017

Ai Sigg. GENITORI  
AI PERSONALE IN SERVIZIO

e p.c. Ai Sigg. COORDINATORI DI CLASSE/SEZIONE  
e p.c. Ai Sigg. RESPONSABILI DI PLESSO

LORO SEDI

OGGETTO:- Assicurazione alunni e personale a.s. 2017/18 -

Si comunica che con ordinaria procedura di gara è stata selezionata, ai fini della copertura assicurativa per l'anno scol.co 2017/2018, l'Agenzia AMBIENTE SCUOLA di Milano.-

S' invitano, pertanto, i Sigg. Genitori perché facciano pervenire, **entro e non oltre il 15 ottobre p. v.**, la somma di € **4,60** quale quota per singolo alunno.

Il personale in servizio presso questa Scuola sia esso dipendente dallo Stato, da EE.LL. o da altri Enti - la cui adesione è prevista su base VOLONTARIA - potrà corrispondere la medesima somma individuale fissata per gli alunni.-

Relativamente al suddetto personale si precisa che la copertura decorrerà dal momento in cui l' Agenzia acquisirà materialmente l' elenco dei soggetti interessati.-

Si considerano, invece, assicurati a TITOLO GRATUITO i seguenti altri soggetti:-

- o *Genitori partecipanti ad iniziative/progetti deliberati dall'Istituto Scolastico o comunque presenti nei locali scolastici;*
- o *Alunni disabili;*
- o *Responsabile della Sicurezza D. Lgs 81/2008*
- o *Esperti Esterni/Prestatori d'Opera estranei all'organico della scuola*
- o *Presidenti e membri delle Commissioni d'Esame*
- o *Revisori dei Conti*
- o *Presidente Consiglio d'Istituto e Membri degli Organi Collegiali*
- o *Tirocinanti professionali ed ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento*
- o *Assistenti di lingua straniera*
- o *Assistenti educatori*
- o *Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi del D. Lgs 81/2008*
- o *Alunni di altre scuole, anche stranieri, temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli studenti.*
- o *Docenti sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge 517/77 e succ. mm. e ii.*

Le condizioni generali e particolari della polizza sottoscritta e l' elenco completo degli assicurati a titolo gratuito sono a disposizione di chiunque ne abbia interesse presso gli Uffici di Segreteria di questo Istituto Comprensivo.-

Si puntualizza, infine, in considerazione delle carenti disponibilità di cassa, che non sarà consentita alcuna copertura a carico del bilancio d'istituto.-

Infine, si richiama l'attenzione in merito all' osservanza del termine del **15 ottobre p.v.** affinché si possa procedere al versamento delle quote assicurative in favore dell' Agenzia prescelta e alla sottoscrizione del contratto entro la data stabilita dalla procedura di gara.-

A tal fine si comunica che questa Istituzione Scolastica ha attivato il servizio di conto corrente postale sul quale dovranno transitare i contributi assicurativi.- (VEDI ALLEGATO)

Ovviamente, rimangono a carico del versante le spese postali.-

All'uopo s'invitano i **Sigg. Genitori Rappresentanti di classe/sezione in carica o qualsiasi genitore disponibile**, per quanto è possibile, anche al fine di velocizzare i tempi della procedura, di provvedere personalmente alla raccolta delle quote della propria classe/sezione ed al conseguente versamento sul conto del scuola.-

**I Sigg Responsabili di Plesso** avranno cura di sollecitare gli adempimenti previsti dalla presente circolare.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.-

IL DIRETTORE S.G.A.  
(Dr. Nunzio Corica)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Pina Pizzo)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia



P.zza XXV Aprile, 1 - 98066 Patti (ME)

Tel. [094121408](tel:094121408) / [0941243178](tel:0941243178) - Fax [0941243051](tel:0941243051) – email: [MEIC849001@istruzione.it](mailto:MEIC849001@istruzione.it) - [www.icradicebellini.gov.it](http://www.icradicebellini.gov.it)

CODICE FISCALE : 86000830835 - CODICE MECCANOGRAFICO : MEIC849001

[meic849001@pec.istruzione.it](mailto:meic849001@pec.istruzione.it)

Codice Univoco Ufficio: UFS2FL

- AI SIGG. GENITORI
- A TUTTO IL PERSONALE IN SERVIZIO  
LORO SEDI
- ALL' ALBO

Si comunica che, ai sensi dell' art. 9, 3° comma, del D.l. 01/02/2001, n. 44, la riscossione delle rette, delle tasse, dei contributi e dei depositi di qualsiasi natura posti a carico degli alunni è effettuata anche mediante versamento su c.c.postale.

All' uopo è stato attivato il seguente conto

Conto BANCOPOSTA PA:

IBAN: IT 47 B 07601 16500 001032786699

intestato a :

**ISTITUTO COMPrensIVO N. 3**

**"Lombardo Radice"**

**P.zza XXV Aprile, 1**

**98066 – PATTI (Me)**

In alternative è data facoltà di utilizzare in ns. conto corrente bancario acceso presso la BANCA di CREDITO SICILIANO DI PATTI il cui IBAN è il seguente:

PAESE		CIN EUR		CI N	ABI					CAB					Numero conto corrente											
I	T	5	3	E	0	3	0	1	9	8	2	3	8	1	0	0	0	0	0	8	3	8	0	7	4	2

**Agenzia:-CREDITO SICILIANO –Largo Ian Palach – 98066 Patti - (ME)**

IL DIRETTORE S.G.A.

(Dr. Nunzio Corica)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Pina Pizzo)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93