



12° ISTITUTO COMPRENSIVO DI SIRACUSA

Piazza Eurialo, 16 – Belvedere (SR) - tel.0931.744736 – fax 0931.711140

Via Cavalieri di Vittorio Veneto – Belvedere (SR) - tel. 0931.711108

c.f. 80007550892 - c.m.SRIC808004 – email: sric808004@istruzione.it – sito web: www.dodicesimosiracusa.edu.it

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

CIRCOLARE N. 20 DEL 25 SETTEMBRE 2020

Ai docenti dei tre ordini di scuola
Al personale ATA

**OGGETTO: Assicurazione alunni, personale Docente e personale ATA
a.s. 2020/21.**

Si comunica che per l'A. S. 2020/2021, la quota da raccogliere per ogni alunno del XII Istituto Comprensivo ammonta ad € 5,00 così suddivisa: € 4,15 quota assicurativa + € 0,85 arrotondamento eventuali spese, come deliberato all'unanimità dal Consiglio d'Istituto, per gli alunni diversamente abili la quota è pari ad € 0,85.

Per il personale docente ed ATA in servizio presso il XII Istituto Comprensivo la quota assicurativa ammonta a € 4,15, sono esclusi i docenti di sostegno.

I Sigg. Rappresentanti dei genitori sono incaricati di raccogliere le somme per gli alunni ed effettuare il relativo versamento esclusivamente presso la Banca Monte dei Paschi di Siena, sede di Belvedere, a favore del **XII Istituto Comprensivo di Siracusa.**

La causale del versamento dovrà essere: “Assicurazione a.s. 2020/2021 – classe _____ sez. _____ ordine di scuola (Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado) e numero alunni”.

L'allegato elenco, debitamente compilato, dovrà essere consegnato in segreteria alla sig.ra Murè entro giorno 05.10.2020

Si ringrazia per la solerte e fattiva collaborazione.



F.to Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Stefania Gallo

Autografa ai sensi dell'art.3 D.Lgs. n. 39/1993



XII ISTITUTO COMPRENSIVO DI SIRACUSA

DODICESIMO

96010 SIRACUSA (SR) - Piazza Eurialo, 18 C.F. 80007550892 - C.M. SRIC808004

ASSICURAZIONE DOCENTI

ANNO SCOL. 2020/2021

Quota pro – capite € 4,15

SC. MEDIA / SC. ELEMENTARE / SC. MATERNA

PLESSO _____

N°	DOCENTI CHE HANNO VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA	N°	DOCENTI CHE NON HANNO VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA

TOTALE DOCENTI CHE HANNO VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA _____

TOTALE DELLA SOMMA € _____

SOMMA VERSATA ALL’ISTITUTO COMPRENSIVO di SIRACUSA DAL SIG. _____

CON ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE n° _____ del _____

FIRMA



XII ISTITUTO COMPRENSIVO DI SIRACUSA
DODICESIMO

96010 SIRACUSA (SR) - Piazza Eurialo, 18 C.F. 80007550892 - C.M. SRIC808004

ASSICURAZIONE ALUNNI

ANNO SCOL. 2020/2021

Quota pro – capite € 5.00

(€ 4,15 quota assicurazione + € 0,85 arrotondamento eventuali spese)

SC. MEDIA / SC. ELEMENTARE / SC. MATERNA

PLESSO _____ CLASSE _____ SEZ. _____

N°	ALUNNI CHE HANNO VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA	N°	ALUNNI CHE NON HANNO VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA

TOTALE ALUNNI CHE HANNO VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA _____

TOTALE DELLA SOMMA € _____

SOMMA VERSATA ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO di SIRACUSA DAL SIG. _____

CON ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE n° _____ del _____

I docenti
 FIRMA



XII ISTITUTO COMPRENSIVO DI SIRACUSA

DODICESIMO

96010 SIRACUSA (SR) - Piazza Eurialo, 18 C.F. 80007550892 - C.M. SRIC808004

ASSICURAZIONE PERSONALE A.T.A.

ANNO SCOL. 2020/2021

Quota pro – capite € 4,15

SC. MEDIA / SC. ELEMENTARE / SC. MATERNA

PLESSO _____

N°	PERSONALE A.T.A. CHE HA VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA	N°	PERSONALE A.T.A. CHE NON HA VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA

TOTALE PERSONALE A.T.A. CHE HA VERSATO
LA QUOTA ASSICURATIVA _____

TOTALE DELLA SOMMA € _____

SOMMA VERSATA ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO di SIRACUSA DAL SIG. _____

CON ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE n° _____ del _____

FIRMA