

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. CALÒ"
V.le M. D'UNGHERIA N. 86 - 74013 GINOSA (TA)
tel. +390998245663- E-mail: TAIC82600L@istruzione.it -
PEC: TAIC82600L@pec.istruzione.it Sito web: www.scuolacalo.edu.it
C.F. 90122060735

CIRC. 16

**Alle Famiglie per tramite dei figli
Ai Docenti dei tre Ordini
Al Personale ATA
Ai Responsabili di Plesso**

OGGETTO: ASSICURAZIONE ALUNNI/DOCENTI/ATA A.S. 2023-24

Si comunica che la polizza assicurativa per gli infortuni e RCT è stata stipulata con la Compagnia BENACQUISTA.

PER LE FAMIGLIE

Assicurazione

La quota è pari ad **euro 5,00** e riveste carattere di obbligatorietà per gli alunni.
Gli alunni Diversamente Abili sono esentati dal pagamento.

Contributo volontario

Euro 5,00 per contribuire, in minima parte, alle spese che la scuola sostiene per l'acquisto di materiale di cancelleria delle classi/sezioni e per la manutenzione dei sussidi tecnologici Touch-screen, notebook, cavi...

I genitori effettueranno il pagamento direttamente da PagoPA accedendo dal registro elettronico ARGO, sezione PAGAMENTI, oppure tramite seguente link

https://www.portaleargo.it/auth/sso/login/?login_challenge=3d534029a4124628898016cd2a89fe91

inserendo le STESSE credenziali del registro elettronico.

Cod. Scuola SC23547

Nome Utente

Password

PER PERSONALE ATA E DOCENTI

Per il personale Docente ed ATA tale carattere viene a decadere solo nel caso si sia provveduto in autonomia, altrimenti si dovrà provvedere al pagamento tramite il seguente link

https://www.portaleargo.it/auth/sso/login/?login_challenge=3d534029a4124628898016cd2a89fe91

inserendo le STESSE credenziali del registro elettronico,

Nome Utente

Password

PER TUTTI entro e NON OLTRE il giorno 15/10/2023.

La scuola controllerà direttamente i pagamenti effettuati sul portale.

Nel rispetto tipico di una comunità che si adopera per il "Bene Comune", si confida nella massima e corretta divulgazione della presente verso i genitori su classroom, registro o sul diario e di verificare la presa visione.

Ginosa, 22/09/2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Marianna GALLI

Firma autografa del responsabile sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 co. 2, del D.Lgs 12/02/1993, n.39. Nota: ai sensi dell'art. 6 co. 2, L. 412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa