I S T I T U T O O M N I C O M P R E N S I V O S T A T A L E

POLO ARBËRESH LUNGRO:I.C. FRASCINETO – IIS (IPSIA e LS) LUNGRO

(ACQUAFORMOSA-CIVITA-FIRMO-FRASCINETO-LUNGRO-SAN BASILE)

Sede legale e ufficio segreteriaLungro Via San Leonardo (CS) 87010– ☏ tel. 0981/947379 - C.F. n° 94006190782

Ufficio segreteria Frascineto Via F.lli Cervi, 1 (CS) 87010☏ tel. 0981/32027 🖷 fax0981-396907

E-mail:CSIC85800T@istruzione.it -CSIS05900T@istruzione.it - CSIC85800T@PEC.istruzione.it - www.pololungro..gov.it.it

Prot.n. 5006C/27 Lungro 09/11/2018

Ai Responsabili di plesso della Scuola dell'Infanzia di:

Ins. Renna Alfonsina - Firmo

Ins. Pappada Laurina -Frascineto/Eianina

Ins. Matrangolo Agnese.- Lungro

^^

Ai Responsabili di plesso della Scuola Primaria di:

Ins. Bellizzi Carolina - Acquaformosa

Ins. Tarantino Anna - Civita

Ins. Marino Rita - Firmo

Ins. Braile Rosita - Frascineto

Ins. Cuda Manuela - Lungro

Ins. Buccino Costanzo - San Basile

^^

Ai Responsabili di plesso della Scuola Sec.1° Gr. di:

Ins. Bellizzi Carolina - Acquaformosa

Prof.ssa Borrescio Adriana - Firmo

Prof. Zicari Gaetano- Frascineto

Prof.Borrescio Salvatore - Lungro

Prof.ssa Malagrino Giuliana -San Basile

^^

Ai Responsabili di plesso IPSIA- Liceo Scientifico di Lungro:

Prof.ssa Miranda Agrippino Maria Pia - IPSIA

Prof.ssa Viafora Teresa Margh. Liceo Scient.

Oggetto: **Contributo stipula contratto assicurazione alunni, personale docente e ATA a.s. 2018/19**.

In invitano le SS.LL. in indirizzo coadiuvati dai coordinatori di classe a comunicare alle famiglie degli alunni, al personale docente e ATA che la quota pro-capite per l'assicurazione per l'a.s. 2018/19 **è di €. 5.50;**

Il contratto è stato stipulato con la BENACQUISTA ASSICURAZIONE di Latina dopo regolare procedura di gara.

La somma totale, per ogni singolo plesso, deve essere versata sul conto corrente postale n° 2682779 intestato a Istituto Omnicomprensivo Lungro con CAUSALE: N___ QUOTE ASSICURAZIONE ALUNNI E PERSONALE DOCENTE E ATA PLESSO DI _XXYY_) entro e non oltre il 24/11/2018.

Si allegano:

- Gli elenchi degli alunni iscritti dove si annoterà, in corrispondenza di ciascun nominativo, la somma versata, ***(l'ufficio segreteria alunni non accetterà elenchi diversi).***
- Elenco personale Docente/ATA in servizio nel plesso *"dove si annoterà la somma versata"*
- ***(l'ufficio segreteria non accetterà elenchi diversi).***

IMPORTANTE:

1. Si precisa che gli alunni ed il personale docente/ATA che non contribuiranno con la quota prevista NON POTRANNO partecipare alle uscite didattiche nel territorio -visite guidate- viaggi d'istruzione programmate per l'a.s. 2018/19;
2. *Sono esonerati dal pagamento della quota gli alunni con disabilità (Sostegno) e i docenti di sostegno.*
3. ***I responsabili di plesso comunicheranno URGENTEMENTE via mail csic85800t@istruzione.it e comunque non oltre 15/11/2018 i nominativi dei docenti e ATA, che interpellati anche telefonicamente sono intenzionati a versare la quota assicurativa, al fine di procedere entro il 15/11/2018 ad attivare l'assicurazione al personale interessato.***

I files, con gli elenchi degli alunni, personale docente e ATA, sono stati inoltrati all'indirizzo mail dei responsabili di plesso nel rispetto della normativa sulla privacy.

Si raccomanda esatto adempimento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rosa Maria Paola FERRARO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.3, D.Lgs. n. 39 del 12.02.1993