



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE BORGHESE-FARANDA

Con sedi associate

METD023017 ITCG "F. Borghese" – MERA023011 IPAA "G. Faranda" – MERI02301L IPIA "G. Faranda"
METD02351L corso serale "F. Borghese"

Via Mons. Ficarra, 10 – 98066 – PATTI (ME)
Centralino/Fax 0941 21007 Presidenza 0941 22078

www.iisborghesefaranda.edu.it e-mail: meis023001@istruzione.it

pec: meis023001@pec.istruzione.it

Cod.Min. MEIS023001 – Cod.Fisc. 94014110830

Circolare n.25

AGLI ALUNNI
AI GENITORI
AL PERSONALE DOCENTE E ATA
LORO SEDI

Oggetto: Convenzione Assicurativa degli alunni e del personale scolastico - a.s. 2024/2025

Come deliberato dal Consiglio d'Istituto nella seduta del 02/09/2024, questa Istituzione Scolastica ha stipulato, per l'anno scolastico in corso, la convenzione assicurativa di cui all'oggetto con BENACQUISTA ASSICURAZIONI.

Gli alunni, assicurati sul numero complessivo degli iscritti, sono in copertura a decorrere dalle ore 24,00 dell'11/09/2024 fino alle ore 24,00 dell'11/09/2025, mentre il personale scolastico andrà in copertura successivamente al versamento della quota personale prevista e all'invio del relativo elenco adesioni all'Assicurazione.

Pertanto, i Docenti, con esclusione di quelli di Sostegno, il personale ATA e gli operatori scolastici che intendono aderire alla polizza assicurativa, dovranno effettuare il versamento del relativo premio, pari a **€. 7.00** sul c/c n. 1011648407 intestato a: IITCG PATTI BORGHESE entro e non oltre il 30/09/2024.

La quota degli alunni sarà versata direttamente dalla Scuola, prelevandola dal contributo volontario versato, in fase di iscrizione all'a.s. 2024/2025.

Il versamento sul C/C postale della Scuola potrà essere effettuato anche in maniera cumulativa per categorie omogenee.

Attestazione dell'avvenuto versamento o eventuale elenco con attestazione cumulativa dovrà essere presentata nell'Ufficio di segreteria alla sig.ra **SCIAMMETTA Carmela**.

Sintesi della convenzione generale è disponibile nell'Ufficio di Segreteria.

Patti, 13/09/2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA FRANCESCA BUTA
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ex art. 3, comma 2, D.lgs 39/93