



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO LAGONEGRO**  
**(Comuni Lagonegro e Rivello)**

SCUOLA dell' INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO – C.P.I.A  
Piazza della Repubblica s.n.c. Tel.: 0973/21037 – 233664 - Sito Internet: [www.istitutocomprendivlagonegro.it](http://www.istitutocomprendivlagonegro.it)

85042 **L A G O N E G R O** (PZ)

C.F.: 91002130762 e-mail: [pzie85200x@istruzione.it](mailto:pzie85200x@istruzione.it) - [pzie85200x@pec.istruzione.it](mailto:pzie85200x@pec.istruzione.it)

Prot. n. 3207 4-8

Lagonegro, 10/09/2019

**Ai genitori**  
**Ai docenti**  
**Al personale ATA**  
**p.c. Al DSGA**  
**p.c. Al Presidente del Consiglio di Istituto**  
**Al sito web**

**OGGETTO: Assicurazione obbligatoria - a.s. 2019/20**

Si comunica che la quota obbligatoria per l'assicurazione individuale RC e infortuni per l'a.s. 2019/20 è pari ad **€ 5,50**.

**MODALITÀ DI VERSAMENTO**

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bollettino postale sul c/c n° **17305707** intestato a:

- ISTITUTO COMPRENSIVO LAGONEGRO

Indicando in caso di versamento individuale:

- nome e cognome alunno/i
- sez./classe frequentata
- plesso di appartenenza
- causale "Assicurazione scolastica -a.s. 2019/2020"

In caso di versamento cumulativo:

- numero complessivo delle quote versate
- la classe/sez di riferimento
- causale "Assicurazione scolastica -a.s. 2019/2020"

La ricevuta del bollettino postale dovrà essere consegnata presso la segreteria alunni negli orari di ricevimento al pubblico entro e non oltre il **30 Settembre p.v.**;

Cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Dorotea ODATO**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3,c2 Decreto Legislativo 39/93