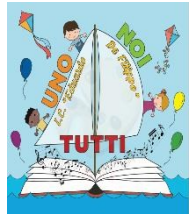


	Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado “Eduardo De Filippo” COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064 email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it; sito web: www.icedefilippo.edu.it	
---	---	---

Prot.n. 0007632/U-VI.5

Alla C.A.
Personale Docente e non Docente
Famiglie delle alunne ed alunni
Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria 1° grado
e Secondaria di 1° grado Istituto
DSGA
Albo Pretorio/Circolari
Sito istituzionale/Circolari/News

OGGETTO: Versamento quota polizza assicurativa e contributo A.S. 2026/27.

Ai fini di una efficace comunicazione istituzionale e per favorire la partecipazione sempre più attiva alla vita della scuola, si forniscono le seguenti informazioni.

Gli alunni delle scuole di ogni ordine e grado sono equiparati ai lavoratori dipendenti. Essi pertanto godono della copertura assicurativa INAIL obbligatoria contro gli infortuni, che viene attuata mediante la Gestione diretta per conto dello Stato.

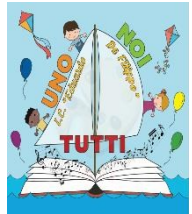
Tuttavia, la copertura assicurativa obbligatoria fornita dallo Stato non copre **tutti i momenti e tutte le attività** che si svolgono all'interno dei locali della scuola. Se, ad esempio, un alunno cade e subisce dei danni fisici o rompe gli occhiali durante la normale attività didattica, questo incidente non è coperto dall'assicurazione fornita dallo Stato; parimenti restano senza copertura anche le attività effettuate all'esterno dell'edificio scolastico, come ad esempio le visite guidate.

Si precisa inoltre che, solo quando l'incidente supera i tre giorni di prognosi diventa “infortunio sul lavoro” e si ha diritto alla copertura assicurativa dell'INAIL. In tutti gli altri casi non c'è copertura assicurativa.

Per questi motivi le scuole stipulano una ulteriore assicurazione con compagnie private, al fine di garantire una tutela che estenda la copertura dell'assicurazione nei casi non previsti dalla legge.

La Polizza Assicurativa, dunque, è a carico del beneficiario e va versata dalle Famiglie degli alunni e da tutto il personale scolastico.

Questa assicurazione integrativa non è obbligatoria., ma in caso di incidente non coperto dall' INAIL, l'alunno o il personale scolastico che non avesse stipulato l'assicurazione integrativa non potrà beneficiare di alcun rimborso. *Anche per la partecipazione alle visite guidate se la famiglia*

	Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo" COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064 email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it; sito web: www.icedefilippo.edu.it	
---	---	---

non intende aderire a questa Assicurazione, per consentire al proprio figlio di partecipare all'uscita, dovrà assumere la responsabilità per danni a terzi, ricorrendo ad una propria polizza di cui tutti gli estremi dovranno essere preventivamente comunicati agli Uffici di Segreteria.

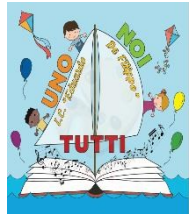
In caso di sinistro la/il docente compila il modulo di denuncia che deve essere trasmesso alla segreteria entro 24 ore dall'evento. L'eventuale documentazione medica deve essere consegnata, ***brevi manu***, dalla famiglia alla Segreteria entro le 24 ore dall'episodio.

Dunque, si ritiene importante il versamento dell'assicurazione integrativa per la tutela dei minori durante l'attività scolastica nel suo insieme.

Il Consiglio di questo Istituto, nella seduta del **24/09/2026**, con delibere n. 31 e 32, ha stabilito per l'a.s. 2026/27 la modalità di **versamento, in un unico pagamento, della quota di € 15,95**, comprendente l'importo della **polizza assicurativa** (€ 9,95) e l'importo del **contributo delle famiglie pari ad € 6,00**, mediante la piattaforma **Pago In Rete**, alla quale si accede tramite SPID.

Nel dettaglio:

- **€ 9,95** ad alunno/a verranno utilizzati per la **polizza assicurativa** stipulata con l'agenzia **PLURIASS SRL - con sede legale in via Melzi D'Eril Francesco 7 – 20154 Milano –C.F. e P.IVA 09861000967**, in qualità di agente generale di **UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA** (*Determina Dirigenziale prot.n. 6518 del 25/10/2024, per il quinquennio 2024-2029*), che copre i rischi derivanti da eventuali infortuni in cui l'alunno potrebbe incorrere e gli eventuali danni da responsabilità civile verso terzi durante lo svolgimento di tutte le attività didattiche, ricreative, culturali dentro e fuori la scuola, attività ginnico-sportive, visite guidate e viaggi d'istruzione, oltre i servizi di Assistenza e tutela legale. Si precisa che l'assicurazione è obbligatoria per lo svolgimento delle visite guidate e i viaggi d'istruzione, che non potranno essere effettuati senza copertura assicurativa.
- **€ 6,00** ad alunno/a verranno utilizzati per il **contributo a.s. 2026/27**, che rappresenta una risorsa essenziale per l'economia scolastica e prioritariamente per la realizzazione del **Progetto Ascoltiamoci a.s.26-27**. La rendicontazione delle spese sostenute con il contributo delle Famiglie verrà presentato al Consiglio di Istituto così da far conoscere agli stessi le modalità di impiego delle risorse.

	Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado “Eduardo De Filippo” COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064 email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it; sito web: www.icedefilippo.edu.it	
---	---	---

Tale versamento va effettuato entro e non oltre il **15/10/2026** mediante la piattaforma **Pago In Rete**, alla quale si accede con SPID, direttamente tramite il registro elettronico, utilizzando il servizio **Pago Scuola** (presente sulla Home page).

COME PAGARE

Per effettuare un pagamento l'utente potrà scegliere tra i diversi metodi di pagamento proposti:

- ❖ **pagare tramite carta di credito**, selezionando il tasto **PAGA**, dal quale si accede al servizio **Scuola Pay**;
- ❖ **pagare presso PSP** (Prestatori di Servizi di Pagamento: sportelli bancari o postali autorizzati, tabaccherie), digitando il tasto **DOWNLOAD**, attraverso il quale è possibile stampare o salvare il documento di pagamento predisposto dal sistema, che riporta la codifica BAR-Code, QR-Code dell'avviso selezionato.

In alternativa l'utente potrà utilizzare la piattaforma **PagoPA**

Per le modalità di accesso e di versamento si può fare riferimento alla Nota allegata Pagamenti telematici – Attivazione servizio Pago In Rete .

Qualora i genitori intendessero pagare solo la quota di assicurazione o, in caso di presenza di più sorelle/fratelli, anche iscritti in ordini di scuola diversi, non volessero pagare la quota unica per tutti i figli, ***è possibile utilizzare lo specifico modulo allegato***, sul quale comunicare la propria volontà, facendo presente che il pagamento della polizza assicurativa è obbligatorio.

N.B.: Si allegano alla presente:

- Contratto di assicurazioni Normativo Istituzioni Scolastiche, con INFORMATIVA Servizi assicurativi, Infortuni e Responsabilità Civile;
- Estratto-Sezione Tecnica assicurazione.

Confidando nella piena e fattiva collaborazione dell'intera comunità scolastica, porgo i miei più cordiali saluti.

S.Egidio del Monte Albino, 01/10/2026

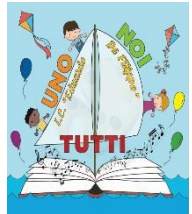
Il Dirigente Scolastico

Dott. Angelo De Maio

Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del d.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Allegato MODULO VERSAMENTO DIFFERENZIATO

Versamento quota polizza assicurativa e contributo A.S.2026/27.

	Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo" COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064 email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it; sito web: www.icedefilippo.edu.it	
---	---	---

AL Dirigente Scolastico
"I.C. E. DE FILIPPO" di S.E.M.A.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore del/dei
sottoindicato/i alunno/i frequentante/i il plesso di _____

COMUNICA

che per l'a. s. 2026/2027 intende effettuare il versamento di €relativamente:

- ☐ ASSICURAZIONE ALUNNI (€ 9,95)
- ☐ CONTRIBUTO OFFERTA FORMATIVA (€ 6,00)
- ☐ VERSAMENTO UNICO DI € _____ (per più di un figlio frequentante),

così come specificato nella seguente tabella :

COGNOME NOME	CLASSE SEZIONE	ASSICURAZIONE	CONTRIBUTO OFFERTA FORMATIVA

Si allega documento di riconoscimento

Data,

Firma
