



ISTITUTO COMPRENSIVO  
BADOLATO - GUARDAVALLE "Aldo Moro"

Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado  
Via Nazionale snc, 88060 - Badolato (CZ) tel. 0967 814185 – fax 0967811939  
Posta istituzionale: [czic818007@istruzione.it](mailto:czic818007@istruzione.it) – [czic818007@pec.istruzione.it](mailto:czic818007@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icbadolato.edu.it](http://www.icbadolato.edu.it)

Codice meccanografico: czic818007 – codice fiscale: 97035190798



MIM  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Circolare n° 45

Ai genitori degli alunni  
Ai Docenti  
Al sito Web  
Amministrazione trasparente/ Atti

**Oggetto: Versamento quota premio assicurazione a.s. 2025/2026 alunni**

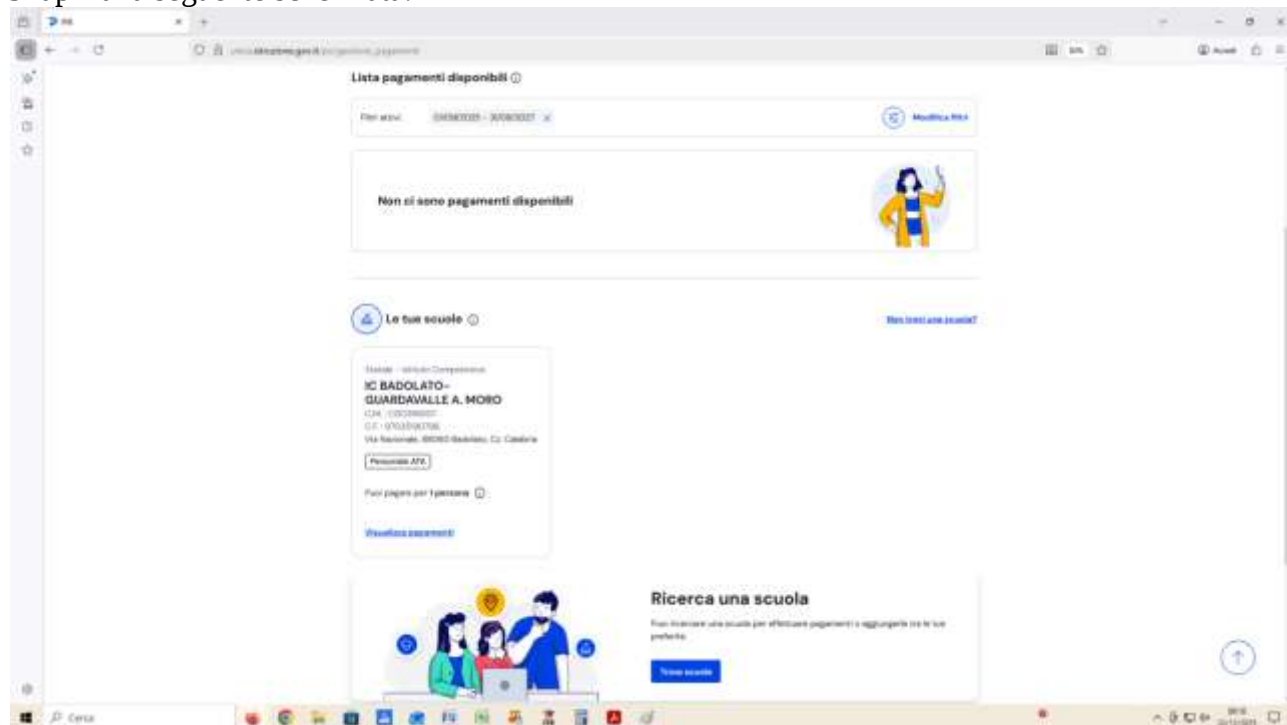
Si comunica ai genitori/tutori degli alunni che, come ogni anno, l'Istituto ha provveduto alla stipula della polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e della responsabilità civile verso terzi, valida per tutto l'anno scolastico 2025/2026.

- ☐ Importo: € 5 (per ciascun alunno)
- ☐ Scadenza versamento: entro il **20/01/2026**
- ☐ Modalità di pagamento: **tramite il sistema PagoInRete** (per le scuole statali).

È stato creato un evento di pagamento denominato **"ALUNNI ASSICURAZIONE SCOLASTICA a.s. 2025-26"**

Il percorso da seguire è il seguente: <https://www.istruzione.it/pagoindre/accedere.html>  
accesso attraverso SPID o CIE, cliccare su **"VAI A PAGO IN RETE SCUOLE"**,

Si aprirà la seguente schermata:



cliccare su **"Visualizza Pagamenti"**, se non dovesse risultare la scuola I.C. Badolato-Guardavalle sotto la voce **"LE TUE SCUOLE"**, effettuare la ricerca tramite il pulsante **"TROVA SCUOLA"** digitando il codice meccanografico dell'Istituto: CZIC818007

Cliccare sull'evento di pagamento "**ALUNNI ASSICURAZIONE SCOLASTICA a.s. 2025-26**", compilare con i dati dell'alunno (**codice fiscale alunno/a, nome e cognome alunno/a**), cliccare su effettua il pagamento, scegliere la modalità di pagamento tra quelle di proprio interesse [(carta di credito/debito, prepagate (PostePay, ecc.), addebito in conto (MyBank, home banking), o tramite PayPal, oppure scaricando il bollettino per pagare successivamente presso banche, Poste, tabaccherie (PuntoLIS, SisalPay, Lottomatica) e online con il bollettino PagoPA].

Dopo il pagamento, scaricare l'attestazione (ricevuta di pagamento) nella sezione "Visualizza pagamenti".

Si chiede di restituire la ricevuta del versamento e la dichiarazione debitamente compilata al docente prevalente / coordinatore di classe appena effettuato il pagamento e comunque entro e non oltre il **20/01/2026**. Il docente prevalente/ coordinatore di classe raccoglierà le ricevute di versamento e la relativa dichiarazione con allegato un elenco degli alunni della classe che hanno aderito all'assicurazione e le consegnerà al referente di plesso che le farà pervenire in segreteria.

Per supportare le famiglie che non sono in possesso dello SPID o CIE, la scuola offre supporto per la stampa del bollettino di pagamento. Il genitore dell'alunno/a può fare richiesta del bollettino cartaceo al coordinatore di classe per il tramite del rappresentante dei genitori.

Gli alunni con disabilità sono esonerati dal versamento.

Si ricorda che la copertura assicurativa garantisce:

- Tutela in caso di infortuni occorsi durante le attività scolastiche e para scolastiche autorizzate.
- Responsabilità civile verso terzi.
- Estensione alle uscite didattiche, viaggi di istruzione e attività sportive organizzate dalla scuola.

Si confida nella consueta collaborazione delle famiglie al fine di garantire la piena operatività della copertura assicurativa per tutti gli studenti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Roberto Caroleo

---

dichiarazione da restituire compilata al **coordinatore di classe /docente prevalente entro il 20/01/2026**



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
BADOLATO – GUARDAVALLE "A.MORO"  
SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO  
Via Nazionale snc – 88060 Badolato (CZ)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso:

- ☐ scuola dell'infanzia Badolato; ☐ scuola primaria Badolato; ☐ scuola secondaria 1° Badolato;
- ☐ scuola dell'infanzia Santa Caterina ☐ scuola primaria Santa Caterina ☐ scuola secondaria 1° Santa Caterina;
- ☐ scuola dell'infanzia Guardavalle Centro; ☐ scuola primaria Guardavalle Centro; ☐ scuola secondaria 1° Guardavalle Centro
- ☐ scuola dell'infanzia Guardavalle Marina; ☐ scuola primaria Guardavalle Marina; ☐ scuola secondaria 1° Guardavalle Marina;

VISTA la Comunicazione interna n.45( **Versamento quota premio assicurazione a.s. 2025/2026 alunni**)

**dichiaro**

- ☐ di **aderire** alla quota assicurativa di € 5,00
- ☐ di **non aderire** alla quota assicurativa

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

**Allegare la ricevuta di avvenuto pagamento**