



Ministero dell'istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo Statale "Domenico Savio" - Roma

XVI Distretto - Ambito territoriale Lazio 4 - C.M. RMIC8FA00B - C.F. 97713530588
rmic8fa00b@istruzione.it - rmic8fa00b@pec.istruzione.it - www.iccasaledelfinocchio.edu.it

Sede legale ed operativa: Via del Casale del Finocchio, 56 - 00132 Roma - ☎ 0620764796

**COMUNICAZIONE
ALUNNI
DOCENTI
I.C. "DOMENICO SAVIO" ROMA**

OGGETTO: Pagamento quota assicurazione integrativa alunni anno 2026.

Si comunica che il nostro Istituto, per garantire la migliore tutela possibile degli alunni durante lo svolgimento di tutte le attività, ha stipulato l'assicurazione integrativa con una compagnia assicurativa privata a beneficio degli alunni per la copertura dei rischi da infortuni e responsabilità civile.

Il servizio assicurativo integrativo è curato dalla Unipol Assicurazioni S.p.A., sede Legale in Italia, Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna;

Si sottolinea l'importanza del pagamento della quota e si precisa che la polizza INAIL non sostituisce le coperture assicurative di una polizza assicurativa integrativa.

La polizza assicurativa è a carico del beneficiario e deve essere pagata dai genitori degli alunni.

Questa assicurazione integrativa non è obbligatoria. Ovviamente, qualora accada un incidente non coperto dalla tutela dell'INAIL, l'alunno che non avesse stipulato l'assicurazione integrativa non potrà beneficiare di alcun rimborso.

Premesso che saranno assicurati solo gli alunni che avranno pagato il premio assicurativo, per ogni alunno dovrà essere versata una quota di € 8,00 a partire dal 16 marzo 2026 fino al 29 marzo 2026, esclusivamente mediante il bollettino PagoPa che i genitori troveranno nella loro area riservata.

Si sottolinea che il pagamento è individuale pertanto non saranno accettati pagamenti cumulativi e con modalità difformi da quanto sopra e che gli alunni con disabilità sono esonerati dal versamento della quota.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa IMMACOLATA MOIO**

firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 D.Lgs. n. 39/1993