



M.I.U.R. – U.S.R. per il Lazio



**Istituto Comprensivo Statale *GINO FELCI* - RMIC8F700A**

✉ Via Accademia della Cucina Italiana n 1 - 00049 Velletri (Roma)

Centralino: 06/9615.1373 e 06/20976258 - Fax: 06/9615.5042

@: [RMIC8F700A@istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@istruzione.it); [RMIC8F700A@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@pec.istruzione.it); 🌐: [www.ginofelci.edu.it](http://www.ginofelci.edu.it)

Codice fiscale: 95036920585 - Codice IPA: istsc\_rmic8f700a - Codice unico per fatturazione: UF8RRD



FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020



Circolare N° 9 del 11/09/2023

Ai genitori degli alunni frequentanti le sezioni dell'Infanzia  
Ai genitori della scuola Primaria  
Ai genitori delle classi seconde e terze della scuola Secondaria Primo Grado

**Oggetto: Contributo volontario e assicurazione a. s. 2023/2024**

Il Consiglio d'Istituto ha riconfermato per l'anno 2023/24 la quota del contributo volontario e dell'assicurazione nella misura di € 25,00 per alunno (40,00 € nel caso di 2 figli frequentanti l'Istituto e di 50,00 € nel caso di 3 figli frequentanti l'Istituto).

Il pagamento deve essere effettuato tramite il sistema Pago In Rete entro il 30 settembre 2023.

Il pagamento elettronico potrà essere eseguito online direttamente sul sito del MIUR (utilizzando la propria carta di credito o richiedendo l'addebito in conto) oppure tramite i canali (online e fisici) di banche e altri Prestatori di Servizi di Pagamento (PSP) aderenti a pagoPA, utilizzando il QR-Code o il Bollettino PA riportati dal documento per il pagamento predisposto dal sistema.

Sulla home page del sito dell'Istituto scolastico, alla voce, PAGO IN RETE, è possibile seguire i tutorial esplicativi del sistema.

Si ricorda che tale quota potrà essere dedotta dalla dichiarazione dei redditi relativi all'anno 2023. Si sottolinea altresì che detti contributi garantiscono la copertura assicurativa degli alunni per tutte le attività rientranti nel Piano dell'Offerta Formativa con la possibilità di realizzare tutta la progettualità delle attività extrascolastiche previste nel Piano Triennale.

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Dott. Giovanni Santulli)

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti del DLgs n. 39/93 art. 3 c. 2.*

## **Buone ragioni per versare la quota per l'assicurazione**

- Perché è **OBBLIGATORIO** che ogni ragazzo sia coperto da un'assicurazione;
- Perché **RISPETTO** i compagni di mio figlio in modo che possano giocare insieme sereni;
- Perché voglio che i docenti siano **TRANQUILLI** sapendo che i ragazzi sono protetti dall'assicurazione;
- Perché **AIUTO** la scuola che altrimenti dovrebbe destinare i fondi per le attività per coprire l'assicurazione;
- Perché **PROTEGGO** mio figlio contro gli infortuni accidentali che giocando possono capitare.

## **Buone ragioni per versare il contributo volontario**

- Perché **SOSTENGO** la scuola che ha pochissimi fondi;
- Perché **ARRICCHISCO** la vita scolastica di mio figlio permettendo la partecipazione ad attività e laboratori che altrimenti non verrebbero fatti;
- Perché posso **SAPERE** dove vengono usati questi fondi;
- Perché è **DEDUCIBILE** dalla dichiarazione dei redditi.