

Istituto Comprensivo Foligno 1

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Sede Legale: 06034 FOLIGNO (Pg) – Via Santa Caterina n. 4 C.F.91046190541 – C.M. PGIC86100A - Tel. e Fax: 0742-350374

Email: pgic86100a@istruzione.it P.E.C.: pgic86100a@pec.istruzione.it

Sito web: www.foligno1.edu.it



Foligno, 14-12-2023

Circ.n.-vedi segnatura

A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE ED ATA I.C. FOLIGNO 1

Oggetto: copertura assicurativa A.S. 2023-2024 personale Docente ed A.T.A. I.C.FOLIGNO 1

Si informano le SS.LL. in indirizzo che, a partire dal 03-01-2024, sarà possibile versare sul portale PAGOPA la cifra di 6,00 euro per usufruire della copertura assicurativa per l'anno scolastico in corso.

Il personale in servizio c/o questo Istituto Scolastico a partire dal 1 settembre 2023, potrà, se interessato, versare ulteriori 6,00 euro per coprire anche il periodo gennaio 2024/febbraio 2024.

Sintesi delle modalità/caratteristiche/tempistiche dell'adempimento in oggetto.

TABELLA RIASSUNTIVA

PER TUTTO IL	COPERTURA	6,00 EURO	PERIODO PER
PERSONALE DOCENTE	ASSICURATIVA		EFFETTUARE IL
ED ATA	DAL 06-02-2024 AL 06-		VERSAMENTO
	02-2025		DAL 03-01-2024 AL
			31-01-2024
SOLO PER IL	COPERTURA	ULTERIORI 6, 00 EURO	PERIODO PER
PERSONALE DOCENTE	ASSICURATIVA		EFFETTUARE IL
ED ATA IN SERVIZIO	DAL 15-01-2024 AL 05-		VERSAMENTO DAL
C/O QUESTO I.C.	02-2024		03-01-2024 AL 10-
FOLIGNO 1, DAL I			01-2024
SETTEMBRE 2023 IN			
POI			

I dipendenti interessati ad aderire/rinnovare l'assicurazione sono invitati a compilare

l'allegato modulo Google entro e non oltre il 20-12-2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Paola Siravo

MODULO GOOGLE

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAlpQLSeLIEDb9BUvRvxv5XK7qZuGjQE4GVGd fUoY5nZ-2Tz3fOMhqQ/viewform?usp=pp_url