



# ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

Via Guglielmo Marconi, 1 - 41013 Castelfranco Emilia - MO

Tel 059 926254 - fax 059 926148

e-mail: moic825001@istruzione.it – sito web: www.scuolemarconi.edu.it



Prot. n° 19592

Castelfranco Emilia, 09 novembre 2021

Ai genitori dell'I. C. "G. Marconi"

## Oggetto: assicurazione e contributo volontario a sostegno dei progetti d'Istituto A.S. 2021/22

Come ogni anno si richiede il versamento dell'assicurazione e di un contributo volontario a sostegno dei progetti d'Istituto di € 19,00 entro il **04 dicembre 2021** (non € 20 perché con Pago in Rete è prevista una commissione) l'importo è così costituito:

€ 10 versamento obbligatorio per l'assicurazione, necessaria per lo svolgimento di ogni attività scolastica e per la copertura di eventuali infortuni;

€ 9 contributo volontario a sostegno dei progetti d'Istituto:

- rinnovamento ed ampliamento delle strumentazioni tecnologiche (tutti gli ordini di scuola)
- integrazione del progetto cofinanziato dalla Fondazione cassa di risparmio di Modena e dal Comitato Genitori (progetto musica, robotica, arte ecc. nella scuola primaria e dell'infanzia)
- ampliamento dei progetti rivolti alla scuola dell'infanzia
- progetto affettività e orientamento
- sportello d'ascolto di tutti gli ordini di scuola.

### Istruzioni per il pagamento:

Per accedere al servizio Pago In Rete vai al link: <https://www.istruzione.it/pagoinrete/index.html>

clicca sul link "**ACCEDI**" in alto a destra.

In base al decreto legge 16 luglio 2020 (Decreto Semplificazioni) potrai effettuare l'accesso utilizzando:

- la tua identità digitale SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale).
- la tua carta d'identità elettronica (CIE)

Per la visualizzazione e il pagamento telematico di contributi richiesti dalle **scuole** per i servizi erogati utilizza il link "**Vai a Pago in Rete Scuole**", clicca su **Versamenti volontari** in ricerca per codice inserire il codice meccanografico scuola **MOIC825001** ora clicca su azioni (versamenti eseguibili) ed esegui il pagamento compilando con attenzione i campi seguenti con i dati dell'alunno/a:

Codice fiscale \*  Nome \*  Cognome \*  Importo \*

quindi effettuare il pagamento. **(si prega di consegnare la ricevuta di pagamento in classe)**

Il Dirigente Scolastico

*Vilma Baraccani*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c.2, d.lgs. n. 39/1993