



Viale delle Terme, 5 - 98050 Terme Vigliatore (ME)

Tel. 090 9781254 – Fax 090 9783472 - Cod. Meccanografico MEIC85700X – C.F. 83001910831

PEO: meic85700x@istruzione.it – PEC: meic85700x@pec.istruzione.it - Sito WEB: www.ictermevigliatore.edu.it

Circolare n. 79

Terme Vigliatore 16/10/2023

Alle Famiglie degli
Alunni dell'Istituto
Sedi
Ai Genitori rappresentanti di classe e sezione
Ai coordinatori di
intersezione/interclasse/classe
Al Sito Web
Al Portale Argo

Oggetto: Versamento contributo volontario comprensivo di quota assicurazione (€ 10,00) o contributo assicurazione (€ 5,00)

Si comunica che il Consiglio d'Istituto in data 09/10/2023 ha deliberato il versamento da parte delle famiglie degli Alunni e di tutto il Personale scolastico di un contributo di Euro 10,00 (dieci) comprensivo della quota obbligatoria di Assicurazione di Euro 5,00.

In vista della scadenza fissata per il 17/10/2022 per il pagamento del premio dell'assicurazione Alunni, con la presente si rende noto alle famiglie che il versamento potrà essere effettuato dal singolo genitore ed **anche per il tramite dei genitori rappresentanti di classe.**

In quest'ultimo caso si precisa quanto di seguito riportato.

Le quote dovranno essere consegnate da parte delle famiglie al rappresentante della propria classe/sezione entro il **31/10/2023**.

Le stesse verranno poi di seguito versate alla scuola dal rappresentante attraverso il nuovo sistema di pagamento PagoPa.

Ciascun rappresentante è abilitato sul programma ARGO "Pagonline" che consentirà, attraverso pochi passaggi, di effettuare i versamenti dovuti alla scuola.

Allo scopo si allega il modulo di consenso per l'associazione alunno-genitore senza il quale non sarà possibile effettuare l'associazione con alcun alunno e, pertanto, non potranno essere notificati avvisi di pagamento intestati a tali alunni nell'ambito del servizio "Pago In Rete". All'interno del modulo il genitore avrà la possibilità di delegare o meno il rappresentante di classe alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno. Tale delega è puramente facoltativa e può essere revocata in qualsiasi momento.

Si invitano pertanto i Signori genitori a consegnare il modulo debitamente compilato e firmato ai rappresentanti di classe entro e non oltre giovedì 19 p.v. . I rappresentanti li consegneranno ai coordinatori di intersezione/interclasse/classe entro le ore 14:00 di venerdì 20 p.v. I coordinatori provvederanno a depositarli in segreteria unitamente ad un prospetto excel contenente le seguenti informazioni: ordine di scuola - plesso - classe - cognome e nome dell'alunno - espressione del consenso (Si/No) - eventuale delega

al rappresentante di classe .

Si precisa che il **rappresentante di classe potrà procedere al pagamento per l'intera classe solo nel caso in cui vi sia la delega da parte di tutti gli alunni conferita come previsto nel modulo allegato alla presente.**

Si raccomanda infine di leggere l'informativa al trattamento dei dati personali pubblicata al seguente link: <https://trasparenza-pa.net/?codcli=SC14882&node=203220>

Si confida nella massima collaborazione dei genitori, rammentando che l'utilizzo della piattaforma PagoPA rappresenta un obbligo di legge per le Pubbliche Amministrazioni.

Non deve essere consegnata alcuna ricevuta di pagamento all'Ufficio di segreteria

Si allega:

1. Modulo di consenso;
2. file contenente le indicazioni per la produzione dell'avviso di pagamento PagoPa da parte dei Rappresentanti di Classe o Sezione.

Il Dirigente scolastico
Dott. Domenico Maiuri
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Allegato 1

Io sottoscritto/a _____, codice fiscale _____ in qualità di

Genitore

Tutore

dell'alunno/a _____,

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____.

Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

Delego il **rappresentante di classe *pro tempore***, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Data _____

Firma

INDICAZIONI PER LA PRODUZIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO

Digitare sulla barra o utilizzare il seguente link <https://www.portaleargo.it/>

Scegliere “Area contabile “

In basso a sinistra cliccare sul programma “PagOnline”

Accedere con le credenziali in possesso come **GENITORE**

Cliccare sul tasto AZIONE in alto a destra, cliccare su RICHIEDI AVVISO e selezionare

CONTRIBUTO VOLONTARIO COMPRESA ASSICURAZIONE e mettere il pallino su

CUMULATIVO

Mettere quindi la spunta sui nomi dei bambini paganti e, se occorre, modificare l'importo DA EURO 10,00 a Euro 5,00 dal tastino a destra a forma di penna.

Cliccare su CONFERMA per produrre di seguito l'Avviso PagoPa con l'intero importo da versare.

L'avviso può essere pagato sia on line che essere stampato e pagato in Banca, negli Uffici postali, tabaccherie, ricevitorie ecc.