



## Ministero dell'Istruzione e del Merito



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 5° CIRCOLO**  
**"LIVIO TEMPESTA"**  
**Via Archita da Taranto – 73100 LECCE**



Codice Fiscale: 93039410753  
Tel./Fax: 0832-399113

C.M.: LEEE00500Q  
Website: <http://www.5tempesta.edu.it>

PEO: [leee00500q@istruzione.it](mailto:leee00500q@istruzione.it)  
Codice Univoco Ufficio: UF5Q23

PEC: [leee00500q@pec.istruzione.it](mailto:leee00500q@pec.istruzione.it)  
Codice iPA: istsc\_leee00500q

Circolare n.9

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI DEL CIRCOLO  
SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA**

**A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE  
A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO  
SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA**

**A TUTTO IL PERSONALE A.T.A.  
A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO**

**ATTI**

### **OGGETTO: Quota assicurativa anno scolastico 2023/2024**

Si comunica che la quota assicurativa per il corrente a.s. 2023/2024 è di € 5,00 ad alunno/operatore.

Si fa presente alle famiglie e al personale in indirizzo che il pagamento della suddetta quota assicurativa dovrà essere effettuato **entro e non oltre il 30 ottobre p.v.** attraverso il servizio dei pagamenti PAGO PA.

Accedendo al servizio dei pagamenti del Ministero dell'Istruzione e del Merito, denominato *Pago In Rete*, dalla pagina web <http://www.istruzione.it/pagoinrete/> è possibile visualizzare l'avviso digitale, relativo alla quota assicurativa di cui all'oggetto, e provvedere al pagamento telematico con *pagoPA* della contribuzione richiesta. Il servizio consente di pagare direttamente on-line oppure di stampare/scaricare il documento di pagamento per effettuare il versamento presso gli esercizi convenzionati.

Alla pagina web sopra indicata sono disponibili maggiori informazioni relative al servizio e alle modalità di accesso.

Gli alunni diversamente abili e i docenti di sostegno sono esonerati dal pagamento della quota assicurativa.

Esclusivamente per coloro che non sono ancora in possesso dell'identità digitale o sono impossibilitati per problemi tecnici ad accedere a Pago in Rete possono inviare una e-mail a [leee00500q@istruzione.it](mailto:leee00500q@istruzione.it) avente oggetto: Richiesta bollettino pagamento assicurazione a.s. 2023/24 indicando correttamente nome e cognome dell'alunno e relativo codice fiscale.



**Per l'Amministrazione  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof. Tonino BACCA)