



**Istituto Comprensivo Statale**  
**“GUIDO GALLI”**

Viale Romagna 16/18 – 20133 MILANO - Tel. 0288447131 - Fax 0288447138

C.F. 97667030155 - Cod. Mecc. MIIC8FU00A - C.U. ICVRM – CU fatt-ele.UFF9VL

PEO: miic8fu00a@istruzione.it PEC: miic8fu00a @pec.istruzione.it - web:www.icguidogalli.edu.it (old site www.icvialeromagna-it)

CD “Nolli Arquati” cm MIEE8FU03E – CD “E. Bonetti” cm MIEE8FU02D – CD “E. Toti” cm MIEE8FU01C- SMS “G. Pascoli” cm MIMM8FU01B

**COMUNICAZIONE INTERNA N° 011 a.s. 19/20**

**DESTINATARI:**

<b>Nolli Arquati”</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>“Bonetti”</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>“E.Toti”</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>“Pascoli “</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Doc. prim</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Doc. sec.</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Studenti</b>	<b>Genitori</b>
	<b>ATA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Argo</b> <input checked="" type="checkbox"/>	

Milano 1 ottobre 2019

**OGGETTO: versamento quota assicurativa personale (docente/ata) a/s2019\_20**

Si comunica che il personale docente/ata può versare la quota relativa alla polizza assicurativa, entro e non oltre il giorno 14 ottobre 2019.

L'importo di €9.50 dovrà essere pagato con versamento su cc bancario presso la BANCA POPOLARE DI SONDRIO Agenzia Viale Romagna (IBAN: IT06N0569601608000009500X23) avendo cura di indicare in causale:

**versamento quota assicurativa**

- cognome e nome (docente/ata)
- classe \_\_\_\_\_
- plesso \_\_\_\_\_

Si ringrazia per la collaborazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Ornella Campana**

Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2, D.Lgs 39/199