



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° 045 a.s. 20/2021

DESTINATARI

“Nolli Arquati” <input checked="" type="checkbox"/>	“Bonetti” <input checked="" type="checkbox"/>	“E.Toti” <input checked="" type="checkbox"/>	“Pascoli “ <input checked="" type="checkbox"/>
<i>Doc. Prim</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Doc. Sec</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Studenti</i>	<i>Genitori</i> <input checked="" type="checkbox"/>
	<i>ATA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Argo</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Sito web</i> <input checked="" type="checkbox"/>

Milano, 16 novembre 2020

OGGETTO: **Versamento quota assicurativa Personale Docente ed ATA a.s. 2020/21**

Si comunica che il personale docente/ata può versare la quota relativa alla polizza assicurativa, entro e non oltre il giorno 30 novembre 2020. 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 Marina Porta