



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**Istituto di Istruzione Superiore VIA DELLE SCIENZE**  
**Liceo "G. Marconi" • Scientifico - Classico - Linguistico**  
Via della Scienza e della Tecnica, s.n.c. - 00034 Colleferro (RM)  
Tel.: 06-121126040-41 - C.F.: 95017680588 - [www.marconicolleferro.edu.it](http://www.marconicolleferro.edu.it)  
e-mail: [rmis024001@istruzione.it](mailto:rmis024001@istruzione.it) - P.E.C.: [rmis024001@pec.istruzione.it](mailto:rmis024001@pec.istruzione.it)



**Ai docenti**  
**Agli studenti e alle loro famiglie**  
**Al personale di Segreteria**

Circ. n. 175

Colleferro 18.12.2025

**Oggetto: Assicurazione scolastica integrativa – chiarimenti sulla copertura assicurativa**

Si informano le famiglie che l'assicurazione scolastica **obbligatoria** è garantita per tutti gli alunni attraverso la copertura **INAIL**, prevista dalla normativa vigente, e tutela gli studenti in caso di infortunio durante lo svolgimento delle attività scolastiche.

L'**assicurazione integrativa** consente di beneficiare di **ulteriori garanzie assicurative**, tra cui, a titolo esemplificativo:

- la copertura per la responsabilità civile verso terzi;
- una tutela più ampia per alcuni infortuni;
- la copertura di attività extracurricolari, uscite didattiche, visite guidate e **viaggi di istruzione**, secondo quanto previsto dalle condizioni di polizza.

Ciò premesso, con la presente si comunica, come già indicato nella **circolare n. 148**, che per gli studenti la condizione necessaria per partecipare ai viaggi di istruzione è quella di aver pagato l'assicurazione integrativa, il cui importo rientra nel contributo volontario e corrisponde a **€ 10,00**.

Le famiglie che non hanno versato il suddetto **contributo volontario**, per aderire alle attività dei viaggi di istruzione devono provvedere al pagamento dell'assicurazione integrativa rispondendo all'avviso di pagamento che verrà predisposto dalla segreteria attraverso **PagoPA**.

Naturalmente, chi ha provveduto già o al contributo volontario o al versamento della quota dell'assicurazione integrativa, non dovrà tener conto dell'avviso **PagoPA**.

**Il Dirigente Scolastico**

*F.to \*Prof.ssa Patrizia Fiaschetti*

\* Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. 39/93