



Istituto Comprensivo Statale
Marco D'Oggiono
Oggiono

07 Novembre 2015

Circolare n. 35 - Polizza assicurativa a.s. 2015/16

Istituto Comprensivo Oggiono Via V. Veneto, 2 – 23848 Oggiono

Posta Elettronica: lcic82100a@istruzione.it Posta Elettronica Certificata: lcic82100a@pec.istruzione.it

Circolare interna n. 35 Oggiono, 7 novembre 2015

A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE e ATA ISTITUTO COMPRENSIVO DI OGGIONO LORO SEDI

OGGETTO: ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI DEGLI ALUNNI A.S. 2015-2016

Si comunica che il Consiglio di Istituto ha deliberato di contrarre una polizza assicurativa infortuni e responsabilità civile anche per l'a.s. 2015/16. A tal fine è stata esperita una regolare procedura di gara che ha visto vincitrice la CARIGE ASSICURAZIONI.

Il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie previste dalla polizza infortuni in essere per gli alunni. Le condizioni di polizza della CARIGE ASSICURAZIONI offrono al personale che intende esercitare questa facoltà garanzie analoghe a quelle previste per gli alunni alle identiche condizioni economiche (**8,00 euro pro-capite**); per il dettaglio analitico delle prestazioni si rimanda al testo integrale di polizza pubblicato sul sito della scuola.

Le adesioni alla copertura assicurativa dovranno essere comunicate agli uffici di segreteria entro il **16 novembre 2015**; entro tale data dovrà essere inoltre effettuato il pagamento del premio pro capite. Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace dalle h. 24,00 del giorno di trasmissione alla compagnia assicuratrice dell'elenco degli aderenti.

Si invitano pertanto le persone interessate a procedere tempestivamente alla comunicazione di adesione ed al versamento del relativo premio.

Le docenti referenti di plesso trasmetteranno tutte le adesioni in segreteria (alunni, personale docente e ATA) entro il 16/11/2015.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Anna Panzeri

_____ (Circolare n. 35 –
assicurazione – adesione facoltativa) Io sottoscritto/a,

_____, docente/ATA a tempo
indeterminato/determinato in servizio nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado di
_____, esprimo la mia intenzione di

☐ NON ADERIRE ☐ ADERIRE VERSANDO LA QUOTA DI SOTTOSCRIZIONE DI €8,00

Oggiono, _____ (firma)

Il dirigente scolastico Anna Panzeri

[attachments include="5857?"]