



ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NERVIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via S. Rocco - 18033 Camporosso (IM)

☎ 0184293201

💻 www.icvalnervia.gov.it

✉ IMIC80200R@istruzione.it

Posta certificata: IMIC80200R@pec.istruzione.it

C.F.: 90057210081

Circolare n. 48

Camporosso, 21 gennaio 2021

A tutto il personale Docente ed ATA

Loro Sedi

Oggetto: ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI DEGLI ALUNNI

Si comunica che il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie contratte dall'Istituto per il rischio infortuni. Le condizioni di polizza della società Darag Italia S.p.A. offrono al personale che intende esercitare questa facoltà, garanzie analoghe a quelle previste per gli alunni alle medesime condizioni economiche (8,00 euro pro-capite); per il dettaglio analitico delle prestazioni si rimanda al testo integrale di polizza affisso alla bacheca scolastica.

Le adesioni alla copertura assicurativa dovranno essere comunicate agli uffici di segreteria **entro e non oltre il 29/01/2021**; entro tale data dovrà essere inoltre effettuato il pagamento del premio pro capite. Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di trasmissione alla compagnia assicuratrice dell'elenco degli aderenti.

Con la presente si invita, pertanto, il personale docente e ATA che intenda avvalersi della polizza assicurativa dell'Istituto a provvedere:

- a) Al versamento in contanti, direttamente presso la banca
- b) O tramite bonifico sul conto corrente bancario presso

ISTITUTO BANCARIO INTESA SAN PAOLO DI TORINO Filiale di Ventimiglia

IBAN IT 93 1030 6949 1101 0000 0300 148

Lo stesso potrà essere effettuato in forma individuale o in forma cumulativa per l'intero plesso, a scelta dei coordinatori.

In caso di singolo versamento indicare la causale:

Assicurazione scolastica anno 2021 (cognome, nome, plesso)

In caso di versamento cumulativo:

il coordinatore di plesso dovrà allegare alla ricevuta di versamento elenco nominativo del personale docente e ATA assicurato e consegnare in segreteria ricevuta + elenco assicurati.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(Dott.ssa Paola BARONI)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/93