



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA NOVARIA - VILLANTERIO

Via Novaria, 3 - 27019 - VILLANTERIO (PV) - CF: 90007680185

Tel. 0382/974008



E-mail Segreteria: pvic813007@istruzione.it - PEC: pvic813007@pec.istruzione.it

E-mail Dirigente Scolastico: dirigente.icvillanterio@gmail.com

-Ai genitori degli alunni
-A tutto il Personale
dell'I.C. di Villanterio
LORO SEDI
-Agli Atti

OGGETTO: Assicurazione Infortuni e R.C. – A.S. 2016/2017.

Con la presente, si comunica che la Polizza Assicurativa per la copertura dai rischi di infortunio per allievi e personale, a decorrere dal 01.04.2017 **non avrà più validità.**

Pertanto, considerata la necessità per gli alunni ed il personale di essere assicurati, il Consiglio d'Istituto nella seduta del 30.01.2017, ha deliberato la stipula di una Polizza con l'Agenzia AIG Europe Limited – Benacquista Assicurazioni, che garantisce le indennità specificate nel Quadro Sinottico pubblicato sul sito web dell'I.C. di Villanterio (www.icvillanterio.gov.it - Area Assicurazioni).

L'assicurazione si riferisce agli infortuni che potrebbero verificarsi durante l'intera giornata a scuola e durante le uscite didattiche/viaggi d'istruzione. Si ricorda, infatti, che la C.M. 291/92 relativa alle uscite didattiche/viaggi d'istruzione indica come obbligatoria la stipula di una polizza per i partecipanti. Coloro che non risultano in possesso di tale copertura assicurativa non potranno partecipare alle attività sopra descritte. Qualora le SS.LL. fossero beneficiari di assicurazione personale (INFORTUNI + RESPONSABILITA' CIVILE) sono pregati di consegnare copia all'ufficio di segreteria (Carla).

L'assicurazione pagherà gli indennizzi a seguito della presentazione di denuncia d'infortunio da parte del Docente e delle note relative alle spese sostenute da parte dell'interessato presso l'Ufficio di Segreteria.

Essendo la Polizza in oggetto l'unica copertura in caso di Infortuni e R.C., si invitano caldamente le famiglie e tutto il personale all'adesione.

La somma per ogni assicurato è fissata in € **6,00** per Infortunio e Responsabilità Civile.

Si precisa che, gli insegnanti di sostegno e gli alunni H sono considerati assicurati a titolo gratuito e pertanto non dovranno versare alcuna quota.

I genitori, i docenti ed il personale ATA che intendono aderire sono pregati di consegnare la quota di € 6,00 e il sottostante tagliando ai rappresentanti di classe entro e non oltre il 15.03.2017 i quali provvederanno al versamento sul c/c bancario della scuola (BANCA CENTROPADANA F.le di Villanterio - IT02Q083245639000000371214), indicando nella causale "ASSICURAZIONE A.S. 2016/17 - PLESSO.....- CLASSE....." e consegneranno la ricevuta, unitamente ai tagliandi, all'Ufficio di Segreteria (Sig.ra Carla).

Le condizioni di polizza sono depositate presso l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto e pubblicate sul sito web della scuola a disposizione di chiunque intendesse prenderne visione ai sensi della Legge 241/90.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Paola Donatella Penna)

Ass. Amm. C.P.

✂

VERSAMENTO QUOTA ASSICURATIVA – A.S. 2016/2017

La famiglia dell'alunno/a _____ Classe/sezione _____

Il/La Sig./ra _____ Personale docente Personale ATA

Scuola dell'infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di I° grado di _____

versa € 6,00 quale premio assicurativo a.s. 2016/2017.

FIRMA _____