



Regione Siciliana



ISTITUTO COMPRENSIVO " N. BOTTA "

Via E. Fermi 4 , 90015 Cefalù - Tel 0921 421242 - Fax 0921 9223

Mail: paic8aj008@istruzione.it - PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008



Circolare 341 del 18/05/2020

- **Al personale Docente**
- **Al Personale ATA**
- **Ai genitori e tutori degli/le alunni/e**
- **Al D.S.G.A. per gli adempimenti**

Sito news

Oggetto: Assicurazione alunni/e e personale scolastico

Si comunica alle SS.LL. che è stato affidato il servizio assicurativo per i settori RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO (RCO) – INFORTUNI – TUTELA GIUDIZIARIA E LEGALE, MALATTIA E ASSISTENZA alla Compagnia Assicuratrice AMBIENTE SCUOLA S.R.L. – Via Petrella, 6 MILANO. L'assicurazione è rivolta sia agli/le alunni/e che a tutti gli operatori scolastici.

La quota assicurativa prevista è di euro 4,50 e riguarda il periodo compreso dallo 1 Aprile 2020 al 31 Marzo 2021.

I **genitori/tutori** degli/le alunni/e devono consegnare il modulo d'adesione allegato ai **docenti coordinatori di classe entro e non oltre il 25.05.2020** i quali avranno cura di inoltrare tutti i moduli raccolti all'indirizzo di posta elettronica paic8aj008@istruzione.it.

I **docenti** devono consegnare il modulo d'adesione allegato ai **docenti responsabili del plesso** in cui si presta servizio **entro e non oltre il 25.05.2020** i quali avranno cura di inoltrare tutti i moduli raccolti all'indirizzo di posta elettronica paic8aj008@istruzione.it.

Il **personale ATA** deve consegnare il modulo d'adesione allegato al **D.S.G.A. entro e non oltre il 25.05.2020.**

E' preferibile un unico **versamento cumulativo** per classe/categoria professionale effettuato da persona delegata sul c/c bancario dell'I.C."N. Botta" **entro e non oltre il 29.05.2020.**

La ricevuta del versamento effettuato dovrà essere inviato, con allegato l'elenco degli assicurati, paganti all'indirizzo di posta elettronica paic8aj008@istruzione.it.

Si allega: modello di adesione.

Si ringrazia per la collaborazione.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Rosaria Corona

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del D.L.vo 39/93

MODELLO DI ADESIONE

Alla Dirigente scolastica
dell' I.C. "N. Botta" di Cefalù

Il/la sottoscritto/a.....

in qualità diin servizio con contratto a tempo determ.to indetermin.to

genitori/tutori dell'alunno/aiscritto/a alla
classe sez del plesso

BOTTA

BORSELLINO

FALCONE

GRATTERI

LOI

PORPORA

SPINUZZA

aderisce all'assicurazione RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO (RCO) – INFORTUNI – TUTELA GIUDIZIARIA E LEGALE, MALATTIA E ASSISTENZA per il periodo dallo 1 Aprile 2020 al 31 Marzo 2021 e versa la somma di € 4,50 con delega aclasse/e/plesso per il versamento sul c/c bancario della scuola:

CREVAL S.P.A. Via Roma, 7 CEFALU'

CODICE IBAN

I	T	8	7	L	0	5	2	1	6	4	3	2	6	0	0	0	0	0	0	0	9	1	0	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dichiara di voler destinare l'eventuale differenza tra la quota versata e il costo effettivo della polizza al fondo per le spese di funzionamento della scuola (spese per stampa modulistica e comunicazioni alle famiglie)

Cefalù,

Firma dei genitori/tutori/dipendente

.....

Attestazione di versamento

Cefalù,

Visti gli atti d'ufficio si attesta l'avvenuto versamento, n. del

L'incaricato