



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – LECCO 2

Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227 – Fax 0341/496588
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137

E-mail: lcic82400t@istruzione.it Posta Certificata: lcic82400t@pec.istruzione.it Sito Web: www.icsdonticozzi.gov.it

Circolare n. 03/ATA

Lecco, 31/10/2012

AL PERSONALE ATA

Oggetto: Assicurazione anno solare 2013

Il Commissario Straordinario con delibera n. 12 del 29/10/2010 ha disposto di sottoscrivere, con valore triennale, la polizza assicurativa sottoposta dall'Agenzia Benacquista Assicurazione snc.

La polizza proposta garantisce coperture nelle situazioni di infortunio durante l'attività didattica, le visite guidate, il percorso casa/scuola e prevede la copertura per la responsabilità civile nei confronti di terzi .

La compagnia assicuratrice proposta è stata scelta perché offre maggiori coperture e garanzie.

L'adesione alla quota assicurativa, a nostro parere, si rende indispensabile, pur non potendo prevedere l'obbligatorietà, in quanto ai sensi della Legge Regionale 19/2007, la polizza assicurativa regionale per la copertura dai rischi di infortunio per allievi e personale delle istituzioni scolastiche non è più in vigore dal 01 ottobre 2008.

Importo ASSICURAZIONE infortuni e R.C. € 6,20

Sul sito dell'Istituto è possibile visionare la polizza integrale ed il quadro sinottico massimali

Il personale interessato dovrà versare in Segreteria alla sig.ra Villa Rosi l'importo sopra citato **entro il 15/11/2012**; Nei plessi sarà cura del responsabile raccogliere le quote e consegnarle, allegando elenco nominativo dei versanti e tutti i tagliandi compilati, compresi quelli del personale non aderente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Antonio Panizza

tagliare e consegnare in segreteria entro il 15/11/2012

Il sottoscritto _____ ATA/ Docente _____

presso la Scuola Secondaria/Primaria/dell'Infanzia _____

aderisce

non aderisce

all'assicurazione scolastica che la società Benacquista Assicurazione snc mette a disposizione delle scuole dell'Istituto. Il sottoscritto si impegna a versare la quota di € 6,20 insieme alla presente adesione.

Firma _____