



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO VIA DE GASPERI**

Via De Gasperi, n° 5 – 20822 – Seveso (MB)

Tel. 0362501796 - Fax 0362526888 - E-mail MIIC86100V@istruzione.it

CF 83010540157 - CM MIIC86100V

Al Personale Docente e ATA  
Albo/Atti

Seveso, 25/10/2016

**Oggetto: ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI**

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 Assicuratrice Milanese offrono al personale che intende esercitare questa facoltà due diverse formule di adesione:

- **COPERTURA BASE (premio pro capite 6,00 euro):** copre qualunque attività didattica regolarmente deliberata, interna e/o esterna alla scuola compreso il percorso casa/scuola e viceversa (itineri). Le garanzie operanti sono le stesse in corso di validità per gli alunni ma limitate al 50% dei massimali assicurati, fatta eccezione per il rischio in itinere che prevede massimali ridotti al 25% delle somme previste per gli alunni;
- **COPERTURA ESTESA (premio pro capite 30,00 euro):** corrisponde alle stesse garanzie degli alunni senza alcuna limitazione, compreso il tragitto casa-scuola.

Le adesioni alla copertura assicurativa, con contestuale pagamento del premio pro capite secondo la formula prescelta (base o estesa), dovranno pervenire agli uffici di segreteria **entro il 03/11/2016**.

Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di trasmissione dell'elenco degli aderenti in un'unica soluzione alla Compagnia Assicuratrice.

**PROCEDURA:**

Il Personale interessato alla polizza verserà l'importo sul C/C bancario esistente presso la Banca Popolare di Sondrio filiale di Seveso:

IBAN **IT 98 B 05696 33870 0000 10509X49**

intestato a: "**Istituto Comprensivo via De Gasperi, Seveso Servizio Tesoreria**" con la seguente causale:  
"**Assicurazione a.s. 2016/2017 nominativo ..... qualifica .....**"

La documentazione dovrà pervenire in segreteria **entro e non oltre venerdì 11 novembre 2016**

Allegato: modulo per adesione

Il Dirigente Scolastico  
*Gabriella Zanetti*

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente. La firma digitale è stata apposta da: Nome: Gabriella - Cognome: Zanetti - Titolo: DIRIGENTE SCOLASTICO - Ragione sociale: Istituto comprensivo Cesare Battisti / 91074000158 - Codice Fiscale/IT: ZNTGRL56E58C566H - ID Unico presso il certificatore: 2244-1369671984904 Rilasciato da: Certification Authority ICBPI Il certificato è abilitato per i seguenti scopi: 1.3.6.1.4.1.40796.1.1