MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Istituto Scolastico Comprensivo
"Giovanni XXIII"
Scuola dell'Infanzia e del 1° ciclo di istruzione
71037 – Monte Sant'Angelo (Fg) – Via Sant'Antonio Abate, 92
Cofisco: 83003020712 – **Cod. Meccanografico**: FGIC83100Q – **Cod. Univoco**: UFJ
Tel.: 0884561316 **– Fax:** 0884568344 – **Sito web**: www.istitutogiovanni23.edu.it – **E-mail:** fgic83100q@istruzione.it-fgic83100q@pec.istruzione.it

Circ. n. 38

Monte Sant'Angelo, 24 ottobre 2020

Al Personale docente e Ata
Agli Alunni e ai Genitori
Loro Sedi
Nel Sito web dell'Istituto – Albo e Sez. Circolari
Agli Atti
Nel Registro elettronico

Oggetto: Polizza Infortuni e Responsabilità Civile Alunni e Personale della Scuola – A.S. 2020/2021.

Si comunica che l'assicurazione annuale per gli allievi e il personale scolastico è stata aggiudicata alla Società Benacquista Assicurazione s.n.c. con determina dirigenziale prot. n. 2544/U del 13/10/2020.

L'importo pro-capite infortuni e responsabilità civile è di **€ 5,00 (cinque/00).**

I docenti delle sezioni della Scuola dell'Infanzia e i coordinatori delle classi/équipe pedagogiche della Scuola Primaria e della Secondaria di I grado avranno cura di comunicare ai genitori il relativo importo e di invitarli a consegnare la quota al proprio rappresentante di classe o altro genitore incaricato, che effettuerà un unico versamento sul c/c della Banca Popolare di Milano – Filiale di Monte Sant'Angelo intestato a:

I.C. Giovanni XXIII – IBAN: IT81E0100003245432300311756, con causale "*Assicurazione Alunni a.s. 2020/2021, Classe __ Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado*".

Entro e non oltre il 15 novembre p.v., il rappresentante di classe o altro genitore incaricato consegnerà presso gli Uffici di segreteria la ricevuta di avvenuto pagamento e l'elenco nominativo degli alunni che hanno aderito all'assicurazione.

Il personale scolastico interessato dovrà consegnare la quota al proprio referente di plesso, che provvederà ad effettuare un unico versamento, consegnando in segreteria la relativa ricevuta con l'allegato elenco nominativo di coloro che hanno aderito all'assicurazione.

Le condizioni di polizza sono descritte nei seguenti allegati:

- All. A, comprendente l'All.1 – "*Quadro sinottico massimali COMB. SPG 2017 POL. 33935 TOLL. 5% - Polizza n. 33935*" e l'All. 2 – "*Tabella indennizzi invalidità permanente - Polizza n. 33935*";
- All. B: Condizioni generali dell'Assicurazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Enza M. A. Santodirocco
Firma digitale (DPR 513/1997, art. 19)