

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale
“S. Aurigemma”

Via Nazionale, 13 – 83024- Monteforte Irpino (AV)
tel e fax 0825/ 753018
C.M. AVIC81600Q DISTRETTO 003 C.F.80009670649
e-mail: avic81600q@istruzione.it – pec: avic81600q@pec.istruzione.it sito
web: <http://www.icmonteforteirpino.av.it>

Prot. n° 10028/B.2.h

Monteforte Irpino, 08/11/2018

- A tutto il personale Docente ed ATA -SEDE
- Ai Responsabili di plesso - SEDE
- Al DSGA - SEDE
- Ai Genitori di tutte le classi /sez.
- Al sito web della Scuola
- Agli atti - SEDE

Oggetto: Assicurazione infortuni e RCT alunni e personale della scuola A.S. 2018/19

Si comunica che la Società individuata, per la stipula del contratto di assicurazione alunni c/infortuni e RCT, è Benacquista Assicurazioni con sede in via Del Lido, 106 LATINA.

L'importo pro-capite da versare per la stipula della polizza, che decorrerà dal 06.12.2018, è pari a € 7,00.

La polizza assicurativa sarà stipulata per tutti gli alunni delle scuole dell'infanzia, primaria, e secondaria di 1° grado e su specifica adesione per gli operatori scolastici (personale docente e ATA) previa sottoscrizione da parte di questi ultimi di modulo a ciò finalizzato.

Si rende noto, inoltre, che il Consiglio di Istituto nella seduta del 29.06.2016 ha deliberato il versamento da parte delle famiglie di un contributo annuo complessivo di € 15,00 per ciascun alunno così suddiviso:

- **€ 7,00 premio pro-capite a copertura della polizza assicurativa infortuni e RCT;**
- **€ 2,00 contributo volontario** per finanziare la spesa concernente le due edizioni del giornalino scolastico;
- **€ 6,00 contributo volontario** per le spese di manutenzione delle attrezzature didattiche.

Si riportano di seguito le **MODALITA' DI VERSAMENTO:**

- **ALUNNI** - Versamento a cura del genitore sul **CONTO BANCO POSTA N. 1009615004 intestato a questo Istituto Comprensivo “S. Salvatore Aurigemma” Monteforte Irpino con consegna in segreteria della relativa ricevuta.** E' necessario indicare nella causale del versamento da effettuare sul predetto c/c postale la seguente descrizione:
“nominativo dell'alunno - la classe o sezione di appartenenza e il plesso Agazzi/Don Bosco/Don Milani/Montessori/Sc. Sec. Aurigemma – quota assicurazione 2018/19 ed eventuale contributo volontario”.
- **PERSONALE** - Versamento individuale delle quote assicurative del personale interessato o collettivo a cura dei docenti responsabili di plesso sul **CONTO BANCO POSTA N. 1009615004 intestato a questo Istituto Comprensivo “S. Salvatore Aurigemma” Monteforte Irpino con consegna in segreteria della relativa ricevuta oppure sul CONTO CORRENTE BANCARIO intestato a questa istituzione scolastica “BANCA di**

CREDITO POPOLARE DI TORRE DEL GRECO– AGENZIA di MERCOGLIANO
coord. IBAN IT-25-M- 05142-75760-141571055617 con consegna in segreteria della
relativa ricevuta di versamento, corredata dell'elenco nominativo dei dipendenti versanti.
Si raccomanda di indicare nella causale del versamento “assicurazione 2018/19” il profilo
professionale e il plesso scolastico di appartenenza.

**Si rende noto, che sia gli alunni diversamente abili che i docenti di sostegno, sono
esonerati dal versamento del premio, in quanto sono coperti dalla polizza
assicurativa senza dover effettuare alcun pagamento, come previsto dalle specifiche
condizioni contrattuali.**

Per l'iter tecnico l'assistente amministrativo di riferimento è Del Latte Aniello al quale
occorrerà rivolgersi per le seguenti operazioni:

- ritiro del bollettino di c/c per il versamento sul conto bancoposta della scuola;
- consegna da parte dei genitori delle ricevute di avvenuto versamento con bollettino di c/c
postale per le quote degli alunni;
- consegna della ricevuta di versamento del bollettino postale per la quota assicurativa del
personale.

Le operazioni di versamento dovranno essere concluse, entro i più brevi termini e comunque
entro il 30.11.2018, con consegna entro la medesima data delle relative ricevute di avvenuto
pagamento.

Ad ogni buon fine si invitano i docenti ad informare i genitori in merito alle modalità di
versamento delle quote e ai tempi di scadenza.

**Si segnala che, per quanto riguarda la copertura assicurativa del personale docente e
ATA, la relativa decorrenza inizia dalle h 24 del giorno di trasmissione dell'elenco degli
aderenti alla polizza di assicurazione. In ragione di ciò si invitano le SS.LL., qualora
interessate, a provvedere entro e non oltre il termine precitato, a consegnare inderogabilmente
alla segreteria le relative adesioni e ad effettuare contestuale versamento del premio, per
evitare dannosi ritardi nella definizione della pratica.**

Si allega alla presente il modulo di adesione per il personale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. ssa **Angela Rita Medugno**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993*

OGGETTO: Assicurazione Infortuni/RCT – A.S. 2018/19 - Personale DOCENTE/ATA

_____l_____ sottoscritt_____

DOCENTE ATA DSGA ASS.TE AMM.VO COLL. SCOL.

DICHIARA

di ADERIRE ALLA POLIZZA ASSICURAZIONE INFORTUNI/RCT stipulata con l'Agenzia BENACQUISTA ASSICURAZIONI, versando la quota di € 7,00

di NON ADERIRE

Data, _____

FIRMA _____

✂-----

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. S. Aurigemma - Monteforte Irpino

OGGETTO: Assicurazione Infortuni/RCT – A.S. 2018/19 - Personale DOCENTE/ATA

_____l_____ sottoscritt_____

DOCENTE ATA DSGA ASS.TE AMM.VO COLL. SCOL.

DICHIARA

di ADERIRE ALLA POLIZZA ASSICURAZIONE INFORTUNI/RCT stipulata con l'Agenzia BENACQUISTA ASSICURAZIONI, versando la quota di € 7,00

di NON ADERIRE

Data, _____

FIRMA _____

✂-----

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. S. Aurigemma - Monteforte Irpino

OGGETTO: Assicurazione Infortuni/RCT – A.S. 2018/19 - Personale DOCENTE/ATA

_____l_____ sottoscritt_____

DOCENTE ATA DSGA ASS.TE AMM.VO COLL. SCOL.

DICHIARA

di ADERIRE ALLA POLIZZA ASSICURAZIONE INFORTUNI/RCT stipulata con l'Agenzia BENACQUISTA ASSICURAZIONI, versando la quota di € 7,00

di NON ADERIRE

Data, _____

FIRMA _____