



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

*Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado*

87010 TERRANOVA DA SIBARI (CS)

Tel. 0981/957354 - FAX 0981/955092 – Via Orto S. Antonio Cod. Fisc.: 94006030780 –

Cod. Mecc. CSIC842008 Sito web: <http://www.ic.terranovadasibari.edu.it/>

Email: [csic842008@istruzione.it](mailto:csic842008@istruzione.it) - Codice Univoco UFL1E5

**AL PERSONALE DOCENTE  
AL PERSONALE ATA  
LORO SEDI  
SITO WEB**

### **Oggetto: ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI AS. 2020/2021**

Si segnala che anche per quest'anno scolastico con giusta delibera del Consiglio di Istituto si procede alla stipula dell'assicurazione presso la Benacquista Assicurazioni di Latina.

Copia della polizza con rischi assicurati e relativi massimali sia per gli infortuni che per la responsabilità civile è disponibile presso gli uffici del DSGA .

- **La quota individuale è di Euro 7,50**

**I docenti di sostegno sono esonerati dal versamento in quanto già coperti dalla compagnia assicuratrice.**

Si comunica che il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie contratte dall'Istituto per il rischio infortuni. Le condizioni di polizza Benacquista Assicurazione offrono al personale che intende esercitare questa facoltà, garanzie analoghe a quelle previste per gli alunni.

**Le adesioni alla copertura assicurativa dovranno essere comunicate agli uffici di segreteria entro il 10/12/2020**, entro tale data dovrà essere inoltre effettuato il pagamento del premio pro capite. Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di trasmissione alla compagnia assicuratrice dell'elenco degli aderenti.

La quota assicurativa di adesione, ammontante a **Euro 7,50** a persona, dovrà essere versata entro **il termine tassativo di venerdì 11/12/200** tramite:

**bonifico bancario codice IBAN: IT 48U031118066000000093147 Ubi Banca filiale di Cassano allo Jonio – Causale: Contributo volontario assicurazione scolastica Nome e Cognome a.s. 2020/2021**

Si precisa che le attestazioni di versamento dovranno essere consegnate in segreteria per le verifiche negli immediati giorni successivi.

Si invitano pertanto tutti i dipendenti interessati a procedere tempestivamente alla comunicazione di adesione ed al versamento del relativo premio.

#### **ADEMPIMENTI CONSEGUENTI AD INFORTUNIO**

In caso di infortunio, l'evento deve essere comunicato tempestivamente all'Ufficio di Segreteria per l'attivazione della denuncia entro 24 ore comunicando quanto segue:

- le generalità del danneggiato e il Codice Fiscale;
- l'indicazione dettagliata del luogo, giorno ed ora dell'evento;
- descrizione particolareggiata della dinamica e delle cause che concorsero alla sua determinazione;
- Le conseguenze apparenti;
- i nominativi di eventuali testimoni e, comunque, tutti gli elementi atti a consentire una adeguata ricostruzione dell'evento;
- primo certificato medico.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Maria Letizia Belmonte  
*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93)*