



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AQUINO
 C.F. 81002610608 C.M. FRIC82300T
 A.S. 2018/19 - PROTOCOLLO GENERALE
 Prot. 0007654/U del 25/09/2018 11:43:10

ISTITUTO COMPRESIVO DI AQUINO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
 Viale A. Manzoni snc c.a.p.03031 AQUINO (FR) Tel. e Fax.: 0776728005

PEO: fric82300t@istruzione.it Sito Web: <http://www.istitutocompresivoaquino.gov.it/> PEC: fric82300t@pec.istruzione.it
 Cod. Mecc. FRIC82300T Codice Univoco Ufficio: UFMXIQ Nome Ufficio: Uff. eFatturaPA Cod. Fisc. 81002610608

Prot. N. VEDI SEG NATURA

Aquino, VEDI SEG NATURA

- Ai Sigg. Genitori degli Alunni
- Ai Docenti
- Ai Coordinatori di Plesso
- Al Personale Amm.vo
- All'Albo Scuola
- All'Albo Web
- 03031 AQUINO (FR)**

COMUNICAZIONE N. 26 DEL 24/09/2018

OGGETTO: Assicurazione alunni – personale docenti – personale ATA -contro gli infortuni, la responsabilità civile e tutela giudiziaria per l'A.S. 2018/2019.

Anche per il corrente anno scolastico è prevista l'assicurazione contro gli infortuni, la Responsabilità Civile e la tutela giudiziaria per gli alunni delle Scuole dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado e i dipendenti del nostro Istituto con l'Agenzia Benacquista Assicurazioni di Latina.

Le condizioni di polizza con relativa modulistica, sono giacenti presso la Segreteria – il sito web della Scuola.

La sottoscrizione della polizza copre gli infortuni subiti durante tutte le attività scolastiche, comprese l'educazione ludico-motoria, visite d'istruzione e rischio in itinere.

Le SS.LL. sono pregate di versare la somma di **€ 3,90 (TRE/90) entro e non oltre il 24/10/2018** mediante bollettino di **c/c Postale n. 11058039** intestato a Istituto Comprensivo Statale Aquino, indicando nella causale **ASSICURAZIONE ALUNNI A.S. 2018/19** seguito da nome e cognome dell'alunno, classe, sezione e sede scolastica, la cui ricevuta sarà consegnata ai seguenti docenti:

Sede di AQUINO: Scuola dell'Infanzia "Mazzaroppi" Ins. Cancanelli Elda; Scuola dell'Infanzia "Aldo Moro" Ins. Mattia Ivana Scuola Primaria Ins. Pellegrini Antonietta; Scuola Secondaria di primo grado Prof.ssa De Clemente Linda.

Sede di CASTROCELO: Scuola dell'Infanzia "Case Diana" Ins. Recchia Tiziana; Scuola dell'Infanzia "Castrocielo Capoluogo" Ins. Giacomobono Antonella Scuola Primaria Ins. Materiale Anna Maria; Scuola Secondaria di primo grado Prof. Testa Andrea.

Il referente dell'Ufficio di Segreteria è il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi che riceve il lunedì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 ed il mercoledì dalle ore 11,30 alle ore 13,30.

Si comunica, inoltre, che in caso di infortunio la certificazione medica dovrà essere consegnata all'Ufficio di Segreteria –Area alunni Assistente Amm.vo Sig.ra Marinelli Maria entro le 24 ore dall'evento per l'espletamento della denuncia di infortunio alle autorità competenti secondo i termini di legge, dovrà inoltre essere compilato il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per la denuncia all'Assicurazione stessa.

Si porgono distinti saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 dott.ssa Marianna Stefania LADIS

(da restituire alla scuola da parte di tutti gli alunni)

_____ I sottoscritti _____ genitore dell'alunno _____
 frequentante la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria I
 grado del Comune di AQUINO/CASTROCELO classe _____ sez. _____ dichiara di aver ricevuto la COMUNICAZIONE n. 26 relativa alla copertura assicurativa contro gli infortuni, responsabilità civile e tutela giudiziaria.

Dichiara di aderire non aderire alla Polizza Assicurativa

Aquino, _____ Firma del genitore _____

(Documento firmato digitalmente ai sensi del codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse)