



**ISTITUTO COMPRESIVO "G.MARCONI" DI CONCOREZZO**

Sede Centrale: Via Lazzaretto, 48 - 20863 Concorezzo (MB) - tel. 03962800700 fax 0396042085

codice meccanografico: MIIC8DM00D - codice fiscale: 9404014015

e-mail [miic8dm00d@istruzione.it](mailto:miic8dm00d@istruzione.it) PEC [miic8dm00d@pec.istruzione.it](mailto:miic8dm00d@pec.istruzione.it) sito web [www.icconcorezzo.gov.it](http://www.icconcorezzo.gov.it)

Circ. 131

Concorezzo, 09/01/19

A tutto il Personale della Scuola

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

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 UnipolSai Assicurazioni S.p.A. offrono, al personale che intende esercitare questa facoltà, garanzie analoghe a quelle previste per gli alunni e alle medesime condizioni economiche (7,50 euro pro-capite); per il dettaglio analitico delle prestazioni si rimanda al testo integrale di polizza presente nel sito della scuola.

Le adesioni alla copertura assicurativa dovranno essere comunicate agli uffici di segreteria **entro 26/01/19**; 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.

Si invitano pertanto le persone interessate a procedere tempestivamente alla comunicazione di adesione ed al versamento del relativo premio.

Il personale che vorrà aderire all'assicurazione alunni potrà versare **€ 7,50** tramite **bonifico bancario** utilizzando le seguenti coordinate bancarie dell'Istituto Comprensivo Marconi:

**IT 95 D 01030 34070 000061118501**

con la causale **"NOME – COGNOME Assicurazione a.s. 2018/2019"**.

Copia dell'attestato di pagamento è da consegnare presso la segreteria (sig.ra Luciana Molinari).

Si ricorda che l'adesione è facoltativa ed individuale.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Marilena Schepis

Firma autografa sostituita a mezzo stampa Ai sensi e per gli effetti dell'art.3 d.l. vo n 39/1993