Istituto Comprensivo Statale
"Rosaria Scardigno - San Domenico Savio"
Distretto scolastico n.6 via N. Maggialetti snc 70056 Molfetta (Bari)
CM: BAIC85700G CF: 93423370720
tel: 080/3344579 fax: 080/3975843
email: baic85700g@istruzione.it posta certificata: baic85700g@pec.istruzione.it
sito web: www.scardignosavionolfetta.gov.it

Circ. int. n. 43

Molfetta, 6/11/2017

Ai SIgg. Docenti S.S. 1° Grado
Ai Sigg. Docenti Scuola Primaria
Ai Sigg. Docenti Scuola Infanzia
Al Personale A.T.A.
LORO SEDI

Oggetto: Assicurazione rischi connessi a tutta l'attività della Scuola Media, Primaria e dell'infanzia. Anno Scol. 2017/2018

L'Istituzione Scolastica ha stipulato per l'a. s. 2017/18 la polizza contro gli infortuni, responsabilità civile, responsabilità civile patrimoniale verso terzi e amministrativa verso la Pubblica Amministrazione, Tutela Legale, Assistenza, degli alunni di scuola media, primaria e dell'infanzia, nonché di tutto il personale docente e A. T. A. con la Compagnia Benacquista Assicurazioni srl di Latina.

Detta Polizza prevede **il premio assicurativo annuo unitario di Euro 6,80** per ogni operatore scolastico docente e non docente (escluso i docenti di sostegno), **con arrotondamento a € 7,00**

Le somme relative al personale docente della Scuola Media "Savio", verranno raccolte dalla **Prof.ssa Clelia Borsci**, quelle della Scuola Primaria Plesso "Valente" verranno raccolte dall' **Ins. Magarelli Maria,** quella dei docenti del Plesso "Rosaria Scardigno verranno raccolte dall' **Ins. Teresa De Ceglia**, le somme relative al personale della scuola dell'infanzia verranno raccolte dall' **Ins. Lentini Graziano Maria Raffaella**, mentre quelle del personale A.T.A. dal **sig. Sante Stefanelli**.

Le somme così raccolte dovranno essere versate sul **C/C bancario IBAN IT 34 B 01030 41562 000011100061 presso Banca Monte dei Paschi di Siena agenzia di Via Respa – Molfetta** intestato all'istituto Comprensivo "Scardigno-Savio" di Molfetta, con la causale" *N° _____ quote assicurative personale docente di Scuola Media/Primaria/Infanzia/ATA".*

Le SS. LL. sono pregate di restituire all'Ufficio di Segreteria la copia del versamento effettuato, unitamente all'elenco nominativo dei paganti, al sig. Sante Stefanelli.

Tutte le suddette operazioni devono concludersi **entro e non oltre il 20 Novembre 2017**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Nicoletta PAPARELLA

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