



**Istituto Comprensivo Ponte Lambro**  
Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro  
Tel. 031620625 -- CF 82006820136  
[coic80400v@istruzione.it](mailto:coic80400v@istruzione.it) ; [coic80400v@pec.istruzione.it](mailto:coic80400v@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.icpontelambro.edu.it](http://www.icpontelambro.edu.it)



**CIRCOLARE N 14**

**Ponte Lambro, 06/10/ 2023**

Alla cortese attenzione  
del Personale Docente  
dell'I.C. Ponte Lambro

**Oggetto: Assicurazione infortuni del personale scolastico**

Si comunica che questa Istituzione scolastica, per garantire sicurezza nella scuola al personale scolastico, ha stipulato come previsto per legge, una polizza assicurativa per responsabilità civile - infortuni - tutela giudiziaria - assistenza sanitaria con la compagnia UNIPOLSAI – AG. PLURIASS-Novara.

Le caratteristiche della polizza sono disponibili per consultazione sul sito istituzionale della scuola.

**Il premio, cifra da pagare, è di € 10,00.**

Il versamento dovrà essere fatto utilizzando l'applicazione **PAGO IN RETE**, entro e non oltre il 23 ottobre 2023.

Copia della ricevuta di versamento e il tagliando comprovante l'adesione o meno sarà consegnato al referente di plesso.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Roberta Rizzini**

*Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*

✂.....(Tagliando da consegnare al referente di plesso).....

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di docente della  
scuola \_\_\_\_\_ dichiara di

- aderisce alla proposta e si impegna a versare la quota di euro 10,00 (ALLEGARE COPIA VERSAMENTO)
- non intende aderire alla proposta della scuola in quanto usufruisce già di assicurazione che lo garantisce anche per quanto avviene a scuola

data \_\_\_\_\_

Firma docente \_\_\_\_\_