

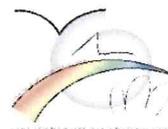


MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Comprensivo Ponte Lambro

Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro
Tel. 031620625 – Fax 031623181 - CF 82006820136
coic80400v@istruzione.it ; coic80400v@pec.istruzione.it
Sito web: icpontelambro.edu.it



CIRCOLARE N 14

Ponte Lambro, 20/09/2024

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 FUTURA s.r.l

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

Il premio, cifra da pagare, è di € 9,00.

Il versamento dovrà essere fatto utilizzando l'applicazione **PAGO IN RETE**, entro e non oltre il 30 settembre 2024.

Sul bollettino di pagamento non sarà più visibile il nome/cognome dell'alunno per privacy (nuove disposizioni ministeriali).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Marco Magni

*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 personale della
scuola _____ dichiara di

aderisce alla proposta e si impegna a versare la quota di euro 9,00 (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 _____