



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "G.PALLAVICINI"

cod. mecc. RMIC8B0005 - C.F.: 97196770586

Via Don Pasquino Borghi, 165 00144 ROMA D.S. 20°



rmic8b0005@istruzione.it



06/5290710



06/5204507

Prot. 5030 / B16

Roma, 18/10/2016

Circolare interna n.64

- A TUTTI I GENITORI
- A TUTTI IL PERSONALE DOCENTE
- A TUTTO IL PERSONALE ATA
- AL SITO WEB
- AGLI ATTI

LORO SEDI

Oggetto: polizza di assicurazione responsabilità civile e infortuni – a.s. 2016/17

Si comunica che il premio da versare per l'assicurazione volontaria per il corrente anno scolastico è di € 6,50. La polizza copre i rischi di responsabilità civile verso terzi e verso operatori, infortuni, tutela giudiziaria ed assistenza dal 19/10/2016 al 18/10/2017 ed è consultabile all'albo della scuola e sul sito www.icpallavicini.it.

Il versamento dovrà essere effettuato **entro e non oltre il 21/11/2016**, dai rappresentanti di classe o di sezione tramite bonifico in modalità unica per ogni classe sul c/c postale intestato all'I.C. con le seguenti coordinate IBAN:

IT 84 U 07601 03200 000068198126

con causale: Assicurazione integrativa a.s. 2016/17 Classe ___ Sez. ___ Plesso ___

Le adesioni relative a ciascuna classe dovranno essere indicate in un elenco nominativo riportante la classe, la sezione e il plesso di appartenenza e inviate all'indirizzo mail della scuola (rmic8b0005@istruzione.it), affinché questa istituzione scolastica possa trasmetterli alla compagnia assicurativa BENACQUISTA Snc.

Il personale docente e ATA potrà, altresì, aderire all'assicurazione con le stesse modalità sopra descritte, entro il giorno 18/11/2016.

I coordinatori di plesso provvederanno ad effettuare il versamento delle quote raccolte e contestualmente ad inviare tramite mail alla scuola i nominativi del personale versante.

tt

IL DIRETTORE S.G.A.
Marina Gennari



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Filomena Sannino)