

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale per la Campania  
 Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale  
 "S. Aurigemma"

Via Nazionale, 13 – 83024- Monteforte Irpino (AV)  
 tel e fax 0825/ 753018

C.M. AVIC81600Q DISTRETTO 003 C.F.80009670649

e-mail: avic81600q@istruzione.it – pec: avic81600q@pec.istruzione.it sito web: http://www.icmonteforte.gov.it

Prot. n° 4334/B3

Monteforte Irpino, 04/10/2014

- A tutto il personale DOCENTE e ATA-SEDE
- Ai RESPONSABILI DI PLESSO - SEDE
- AI DSGA - SEDE
- Ai Genitori di tutte le classi /sez.
- Al sito web della Scuola
- Agli atti - SEDE

**Oggetto:** assicurazione infortuni e RCT alunni / personale della scuola a.s. 2014/15 e versamento contributo volontario per giornalino scolastico.

Si comunica che la Società individuata, per la stipula del contratto di assicurazione alunni c/infortuni e RCT, nel corrente anno scolastico è UNIPOLSAI Assicurazioni - Agenzia di Assicurazioni D'Urso di Avellino. Tale Agenzia è risultata aggiudicataria della gara espletata con specifica procedura negoziale nel decorso anno scolastico per la stipula di polizza assicurativa valida per tre anni scolastici (2013/14, 2014/15 e 2015/16). L'importo pro-capite da versare per la stipula della polizza, che decorrerà dal 06.12.2014, è pari a € 5,80.

La polizza assicurativa è stipulata per tutti gli alunni delle scuole dell'infanzia, primaria, e secondaria di 1° grado e su specifica adesione per i gli operatori scolastici- personale docente e ATA previa sottoscrizione da parte di questi ultimi di modulo a ciò finalizzato.

Si rende noto, inoltre, che in base a quanto deliberato dal Consiglio di Istituto nella seduta dell'11.09.2014 il giornalino scolastico, come nei decorsi anni scolastici è finanziato dai genitori con contributo volontario. Pertanto il versamento pro-capite complessivo relativo sia al premio assicurativo che al contributo volontario per il giornalino scolastico ammonta a € 8,00.

Al fine del versamento della quota precitata, si invitano le SS.LL. ad avvisare per iscritto i genitori degli alunni segnalando loro le modalità di versamento sottoriportate.

Le adesioni del personale e le ricevute dei versamenti sia degli alunni che del personale dovranno essere consegnati entro il più breve termine e comunque entro il 20.10.2014.

**MODALITA' DI VERSAMENTO :**

- Versamento a cura del genitore sul CONTO BANCO POSTA N. 1009615004 intestato a questo Istituto Comprensivo "S. Salvatore Aurigemma" Monteforte Irpino con consegna in segreteria della relativa ricevuta. E' necessario indicare nella causale del versamento da effettuare sul predetto c/c postale "assicurazione e contributo volontario giornalino 2014/15", il nominativo dell'alunno e la relativa classe o sezione di appartenenza. E' possibile anche il versamento collettivo per l'intera classe o sezione a cura di un solo genitore che si renda disponibile. In tal caso si dovrà specificare nella causale il numero degli alunni e la classe o sez. di appartenenza avendo cura inoltre di allegare alla ricevuta da consegnare in segreteria l'elenco nominativo dei versanti.
- Versamento individuale o collettivo delle quote assicurative del personale interessato a cura dei docenti responsabili di plesso sul CONTO BANCO POSTA N. 1009615004 intestato

a questo Istituto Comprensivo "S. Salvatore Aurigemma" Monteforte Irpino con consegna in segreteria della relativa ricevuta oppure sul CONTO CORRENTE BANCARIO intestato a questa istituzione scolastica "BANCA di CREDITO POPOLARE DI TORRE DEL GRECO- AGENZIA di MERCOGLIANO coord. IBAN IT-25-M- 05142-75760-141571055617 con consegna in segreteria della relativa ricevuta di versamento, corredata dell'elenco nominativo dei dipendenti versanti. Si raccomanda di indicare nella causale del versamento "assicurazione 2014/15" il profilo professionale e il plesso scolastico di appartenenza.

Per l'iter tecnico l'assistente amministrativo di riferimento è Del Latte Aniello al quale occorrerà rivolgersi per le seguenti operazioni:

- ritiro del bollettino di c/c per il versamento sul conto bancoposta della scuola;
- consegna da parte dei genitori delle ricevute di avvenuto versamento con bollettino di c/c postale per le quote degli alunni;
- consegna della ricevuta di versamento del bollettino postale per la quota assicurativa del personale.

L'operazione di versamento dovrà essere conclusa, entro i più brevi termini e comunque entro il 20.10.2014.

**Si segnala che, per quanto riguarda la copertura assicurativa del personale docente e ATA, la relativa decorrenza inizia dalle h 24 del giorno di trasmissione dell'elenco degli aderenti alla polizza di assicurazione. In ragione di ciò si invitano le SS.LL., qualora interessate, a provvedere entro e non oltre il termine precitato, a consegnare inderogabilmente alla segreteria le relative adesioni e ad effettuare contestuale versamento del premio, per evitare dannosi ritardi nella definizione della pratica.**

Si allega alla presente il modulo di adesione per il personale.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. ssa Angela Rita Medugno

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. S. Aurigemma - Monteforte Irpino

GETTO: Assicurazione Infortuni/RCT - A.S. 2014/15 - Personale DOCENTE/ATA

       |        sottoscritt \_\_\_\_\_

       DOCENTE

       ATA

       DSGA

       ASS.TE AMM.VO

       COLL. SCOL.

DICHIARA

       di ADERIRE ALLA POLIZZA ASSICURAZIONE INFORTUNI/RCT da stipulare con l'Agenzia UNIPOLSAI di Assicurazioni D'Urso, versando la quota di € 5,80

       di NON ADERIRE

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. S. Aurigemma - Monteforte Irpino

OGGETTO: Assicurazione Infortuni/RCT - A.S. 2014/15 - Personale DOCENTE/ATA

       |        sottoscritt \_\_\_\_\_

       DOCENTE

       ATA

       DSGA

       ASS.TE AMM.VO

       COLL. SCOL.

DICHIARA

       di ADERIRE ALLA POLIZZA ASSICURAZIONE INFORTUNI/RCT, da stipulare UNIPOLSAI di Assicurazioni D'Urso, versando la quota di € 5,80

       di NON ADERIRE

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. S. Aurigemma - Monteforte Irpino

OGGETTO: Assicurazione Infortuni/RCT - A.S. 204/15 - Personale DOCENTE/ATA

       |        sottoscritt \_\_\_\_\_

       DOCENTE

       ATA

       DSGA

       ASS.TE AMM.VO

       COLL. SCOL.

DICHIARA

       di ADERIRE ALLA POLIZZA ASSICURAZIONE INFORTUNI/RCT, da stipulare UNIPOLSAI di Assicurazioni D'Urso, versando la quota di € 5,80

       di NON ADERIRE

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_