

*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**Istituto Comprensivo "Don Lorenzo Milani" Tavernerio**

Via Risorgimento, 22 - 22038 TAVERNERIO (CO) - Tel. 031.426265

Sito web: [www.ictavernerio.edu.it](http://www.ictavernerio.edu.it) - Mail: [coic817001@istruzione.it](mailto:coic817001@istruzione.it) - PEC: [coic817001@pec.istruzione.it](mailto:coic817001@pec.istruzione.it)

C.F.: 80019180134 – Cod. Ministeriale: COIC817001 – Codice Univoco Fatturazione: UFN70S

Circolare nr. 27

Tavernerio, il 04/11/2024

A tutto il personale dell'I.C. Tavernerio

**OGGETTO: Assicurazione Personale Docente ed ATA a.s. 2024/25**

Con la presente, si notifica che nel rispetto del Regolamento di Istituto sulle attività negoziali, l'Istituto Comprensivo ha stipulato, dopo relativo bando, il nuovo contratto relativo all'assicurazione infortuni e RC Alunni e Personale, che avrà durata quinquennale 2024/29. E' risultata assegnataria **Bene Assicurazioni S.p.A** che ha presentato un'offerta di € 7,00 quale premio annuale pro-capite.

In proposito si precisa quanto segue:

- trattasi di un servizio che offre la scuola con indicazione nominativa del personale interessato e pertanto l'adesione è assolutamente volontaria.
- in particolare, per il personale Docente, la non adesione comporta l'impossibilità di partecipare alle uscite didattiche e/o viaggi d'istruzione come previsto dal Regolamento appositamente deliberato dal Consiglio d'Istituto); salvo i casi in cui l'interessato sia coperto da un'assicurazione individuale R.C.T./infortuni a titolo personale di cui fornire specifica indicazione.
- **sono esclusi al versamento della quota assicurativa i Docenti di Sostegno**, in quanto già inclusi a priori dal relativo contratto tra il ns Istituto e la Compagnia **Bene Assicurazioni S.p.A**

Il versamento delle quote dovrà essere effettuato **esclusivamente accedendo alla piattaforma Pago in Rete**.

Il versamento della quota sarà disponibile da domani 05/11/2024 dalle ore 12:00.

Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di trasmissione alla compagnia assicuratrice dell'elenco degli aderenti.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof. Flavio Pavoni**

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