



ISTITUTO COMPRESIVO "DON L. MILANI"

Codice Meccanografico
CLIC830004

Via Filippo Turati s.n. – Caltanissetta (CL)
Tel 0934 598587 – Fax 0934 598008
e-mail: clic830004@istruzione.it
clic830004@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivodonlmilani.gov.it

Codice Fiscale
92062090854

Circ. n.26

Caltanissetta, li 28.09.2016

Ai Sigg. Docenti di Scuola secondaria
Ai Genitori degli alunni
di scuola secondaria
al personale ATA
Plesso Filippo Cordova
AL DIRETTORE S.G.A
Al sito web

Oggetto:

- a) Versamento oneri di assicurazione, del libretto di giustificazione e contributo realizzazione PTOF
- b) Assicurazione infortuni insegnanti e personale

a) Si invitano i Sigg. Inss. delle classi della scuola secondaria a comunicare agli alunni e ai loro genitori che è possibile effettuare il versamento per l'assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile e il contributo per la realizzazione delle attività del PTOF.

Le somme da versare sono le seguenti:

- **Classi prime scuola secondaria (nel caso in cui il versamento non sia stato effettuato all'atto dell'iscrizione):** euro 30,00 comprensivo di assicurazione e libretto. Per non gravare eccessivamente sulle famiglie che hanno più figli il versamento in favore del secondo figlio sarà di € 20,00 e la gratuità per il terzo figlio.
- **Classi seconde e terze scuola secondaria:** euro 7,00 (€ 3,50 per assicurazione + € 1,50 come contributo volontario per attività PTOF + € 2,00 per il libretto di giustificazione)

Si pregano i **docenti** di voler **raccogliere** le somme **per ciascun alunno della classe.**

Le somme raccolte in ogni classe dovranno essere versate dai rappresentanti di classe/sezione in una unica soluzione sul conto corrente intestato alla **scuola IBAN IT62X0760116700001023511312, o su c/c postale n.001023511312**, indicando nella causale **la classe/sezione cui si riferisce e l'indicazione "Contributo realizzazione PTOF e Assicurazione alunni 2016/17"**. La ricevuta dovrà essere consegnata all'Ufficio Alunni.

Si invitano i Docenti ad operare affinché tutti gli alunni vengano sensibilizzati circa l'utilità sociale del sistema assicurativo con particolare attenzione a ciò che riguarda la responsabilità civile in modo da limitare a pochi i casi di alunni che non versano la quota assicurativa (famiglie bisognose o altre situazioni particolari). Si precisa che **in assenza di assicurazione non si potrà partecipare alle visite di istruzione.**

b) Tutti gli **operatori della scuola** appartenenti al personale direttivo, docente e A.T.A. (Assistenti Amministrativi, Collaboratori Scolastici e Personale Igienico-Sanitario) **sono invitati a versare la quota di €. 3,50** per potersi avvalere delle predette garanzie assicurative. Le quote dovranno essere consegnate all'ins. LO PRESTI.

Si precisa che le garanzie di polizza si intendono estese agli operatori della scuola a condizione che gli operatori stessi siano nominativamente identificati con apposito elenco da allegare al contratto e **sia versato il relativo premio.**

Non sono oggetto della presente polizza i danni a persone e cose e le perdite pecuniarie involontariamente cagionate a terzi nell'esercizio delle funzioni istituzionali (responsabilità amministrativa, gestione del personale, responsabile della sicurezza, colpa in vigilando del docente). Per tali garanzie (Responsabilità civile professionale e Tutela legale connessa) le SS.LL. potranno, se interessate, provvedere individualmente rivolgendosi alla suddetta Ambiente scuola o ad altre compagnie assicuratrici di proprio gradimento.

Si comunica infine che l'assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile è stata stipulata con la Compagnia Assicuratrice **Ambiente Scuola.**

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Luigia M. E. Perricone