



*Istituto comprensivo di Casal Velino*  
Via Quattro Ponti, 3 - 84040 - Casal Velino (SA) - SAIC8AN005 - CF 84001620651  
Telefax 0974 907118 [SAIC8AN005@istruzione.it](mailto:SAIC8AN005@istruzione.it) – [SAIC8AN005@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC8AN005@PEC.ISTRUZIONE.IT) - [www.icscasalvelino.gov.it](http://www.icscasalvelino.gov.it)

Prot.n. 4142-C27

Casal Velino, 29-9-16

Ai Sigg. Docenti Scuola Infanzia-Primaria-Secondaria  
Personale ATA

LORO SEDI

OGGETTO: Assicurazione alunni e personale scolastico anno scolastico 2016-17

Al fine di assicurare un'adeguata tutela per la copertura dei rischi derivanti da infortuni e da responsabilità civile, questo Istituto ha stipulato con la compagnia assicuratrice Benacquista Assicurazioni – Latina -, una polizza assicurativa ad adesione volontaria per la copertura infortuni e responsabilità civile alunni e personale scolastico per l'a.s. 2016-17. Il premio pro-capite, da corrispondere a carico delle famiglie e del personale scolastico che vorranno aderire, è pari a **6,50 euro per ciascun aderente**. Si precisa che la partecipazione ai viaggi di istruzione è subordinata alla stipula di idonea polizza assicurativa e che la polizza proposta copre anche i rischi di gite e visite scolastiche. I docenti di classe compileranno e controfirmeranno l'elenco degli alunni della loro classe/sezione che aderiranno entro il giorno 31-10-2016. Tali elenchi saranno definitivamente consegnati ai docenti responsabili di plesso entro il giorno 05-11-2016. I responsabili di plesso faranno pervenire a quest'Ufficio gli elenchi con gli alunni aderenti e la ricevuta in originale del versamento su conto corrente postale entro il giorno 07-11-2016. Non potranno essere prese in considerazione le adesioni che perverranno oltre la data specificata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Francesco Massanova