



## ISTITUTO COMPRENSIVO CETRARO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale

Via Donato Faini - 87022 - CETRARO (CS) – ☎ (0982) 91081- 91294

C. F. 86001890788 - C. M. CSIC872004 - codice univoco ufficio UFV13L

e-mail: csic872004@istruzione.it- PEC: [csic872004@pec.istruzione.it](mailto:csic872004@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.iccetraro.edu.it](http://www.iccetraro.edu.it)



Prot. n. 4627/VI.5

Cetraro, 23 ottobre 2020

Ai signori genitori degli alunni

Agli esercenti la responsabilità genitoriale

Al personale docente

Al personale ATA

Loro sedi

All'Albo

Sito web

Oggetto: assicurazione responsabilità civile, infortuni, malattie infettive-respiratorie in favore degli alunni e degli operatori scolastici - a.s. 2020/2021

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**CONSIDERATA** la procedura indetta in data 6 agosto 2020, prot. n. 3402, ai sensi del D.Lgs 50/2016, art. 36 comma 2 lett. A, per l'affidamento del servizio assicurativo responsabilità civile, infortuni, assistenza, tutela legale, malattie infettive-respiratorie in favore degli alunni e degli operatori scolastici;

### COMUNICA

che il servizio di cui all'oggetto è stato affidato alla Compagnia AIG Agenzia Benacquista Assicurazioni snc Via del Lido, 106 04100 Latina con un premio pro-capite pari a € 10,00.

La corresponsione della quota sopra menzionata (sono esonerati gli alunni diversamente abili), pur essendo volontaria, garantisce una maggiore tutela degli alunni e del personale scolastico e, pertanto, si consiglia di voler aderire alla polizza entro e non oltre venerdì 6 novembre 2020.

Le garanzie oggetto dell'assicurazione potranno essere visionate presso gli uffici di segreteria durante gli orari di apertura al pubblico, previo appuntamento, oppure direttamente sul sito web della scuola.

Il versamento del contributo relativo alla quota assicurativa deve essere effettuato esclusivamente sul conto corrente bancario dell'Istituto Comprensivo di Cetraro:

**Banca Intesa Sanpaolo – Filiale di Cetraro (CS) – IBAN: IT 88 N 03069 80681 100000046001 – causale versamento quota assicurativa a.s. 2020/2021- nome e cognome alunno/a, plesso, classe e sezione.**

In caso di versamento cumulativo occorre precisare nella causale la classe, la sezione e il plesso di scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado.

Distinti saluti.

Il Dirigente scolastico  
*Giuseppe Francesco Mantuano*