

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. SEGANTINI" ASSO

Viale Rimembranze 17 - 22033 ASSO (CO)

Tel. 031 672089 – coic803003@istruzione.it – coic803003@pec.istruzione.it

C.F : 82002020137– Cod. Mecc. COIC803003 - indirizzo internet: www.scuoleasso.edu.it

Circ. n.29

Asso, 13 ottobre 2020

A tutti i Docenti, al personale ATA

**A tutte le famiglie degli alunni
dell'Istituto Comprensivo di Asso**

Oggetto: assicurazione alunni e personale a.s. 2020/2021

Si comunica che il costo individuale della polizza assicurativa, Infortuni e Responsabilità civile, stipulata con la compagnia assicurativa "BENACQUISTA ASSICURAZIONE".
è di € 7,50 con validità annuale.

La quota indicata sarà versata, entro il 23 ottobre secondo le seguenti modalità :

- BOLLETTINO POSTALE , intestato ALL'I.C. G. SEGANTINI: c/c postale n°. 10186229
- BONIFICO BANCARIO, codice **IBAN IT 11 G 05216 51270 000000003647**

Il quadro sinottico delle garanzie offerte può essere visionato sul sito dell'istituto.

Si ricorda che per l' inoltro della denuncia alla compagnia assicuratrice, **i genitori sono tenuti a presentare tempestivamente in segreteria** (e comunque entro e non oltre i cinque giorni dall'evento; in caso di infortunio durante l'ora di ed. fisica entro e non oltre i due giorni dall'evento) tutta la documentazione medica rilasciata dal Pronto Soccorso.

Qualora non sia presente una struttura medico ospedaliera di Pronto Soccorso o per infortuni all'apparato dentario, il certificato potrà essere rilasciato da altro medico o specialista, purchè detta certificazione venga redatta, di norma, entro 24 ore dall'accadimento del sinistro.

Si fa presente che l'Istituzione Scolastica non è responsabile per ritardi causati dalla mancata o tardiva presentazione della documentazione medica da parte della famiglia.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Eleonora Maria Farina

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/a.....

CL.....SEZ.....scuola DI.....

Versa la somma di € 7,50 quale premio assicurativo A.S. 2020/2021

Firma_____