



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri con Convitto annesso "Dea Persefone"

Sede Via Tevere, 1 - 89044 LOCRI (RC) Tel. Scuola 0964/21357 - 0964/048037 - Fax 0964/048036

Tel. Convitto 0964/048052 - Cod. Mecc. RCRH080001 - C.F. 81000650804 - Sito: www.inssalocri.gov.it

P.E.O. : 1) rcrh080001@istruzione.it 2) P.E.C. : rcrh080001@pec.istruzione.it

Locri, 19 dicembre 2017

Prot. n° 10156 - I.1

CIRCOLARE N° 40

OGGETTO: Adesione assicurazione del personale Docente, Educativo e Ata.

Quest'Istituto ha rinnovato il contratto di assicurazione scolastica a favore degli alunni, con la compagnia "Ambiente Scuola s.r.l." Sede Via Petrella, 6 - 20145 Milano (MI) - Tel. 02 202331232

Si comunica che il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie previste dall'assicurazione scolastica. La relativa quota assicurativa per a.s. 2018 ha un costo di € 5,00.

Si fa presente che gli insegnanti di sostegno sono assicurati a titolo gratuito.

Copia della polizza è in visione presso l'ufficio di segreteria.

Per i docenti: i docenti corrisponderanno la propria quota al responsabile di plesso che, raccolte le quote provvederà a consegnarle in segreteria per il versamento presso il C/C postale intestato all'Istituto.

La relativa adesione dovrà pervenire in segreteria completa dell'elenco dei Docenti che hanno versato la quota.

Per il personale Educativo: il personale educativo corrisponderà la propria quota al Coordinatore del Convitto che, raccolte le quote, provvederà a consegnarle in segreteria per il versamento presso il C/C postale intestato all'Istituto.

La relativa adesione dovrà pervenire in segreteria completa dell'elenco del personale educativo che ha versato la quota.

Per il personale ATA: il personale ATA corrisponderà la propria quota in segreteria (uff. Contabilità) che, raccolte le quote, provvederà a versare il totale con un versamento unico sul C/C Postale intestato all'Istituto.

La ricevuta del versamento sarà completa del personale A-T-A- che ha versato la quota.

Si ricorda che il pagamento dell'assicurazione per i Docenti, personale Educativo e ATA DOVRA' ESSERE EFFETTUATO ENTRO E NON OLTRE IL 12/01/2018.

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

SI ALLEGA MODELLO DI ADESIONE POLIZZA ASSICURATIVA.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Mariarosaria RUSSO



**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri
con Convitto annesso "Dea Persefone"**

Sede Via Tevere, 1 - 89044 LOCRI (RC) Tel. Scuola 0964/21357 - 0964/048037 - Fax 0964048036
Tel. Convitto 0964/048052 - Cod. Mecc. RCRH080001 - C.F. 81000650804 - Sito: www.ipssalocri.gov.it
P.E.O. : 1) rcrh080001@istruzione.it 2) P.E.C. : rcrh080001@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLATICO
IPSSA "DEA PERSEFONE" - LOCRI**

Il sottoscritto /a _____

Docente/ATA _____

- ADERISCE alla polizza assicurativa a.s. 2018, versa la somma di € 5,00.

DICHIARA di aver preso visione della modalità di adesione come da Circolare n. 40.

DATA _____

FIRMA _____