



CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

MATERA

Via Matarazzo - 75100 MATERA

Cod. Ministeriale: MTMM107003

Pec: mtmm107003@pec.istruzione.it e-mail: mtmm107003@istruzione.it

Tel.: 0835.264489 – Fax: 0835.264619 C.F.93057380771

Prot. n.2281

Matera, 27/10/2016

Al Personale scolastico - Sede

CIRCOLARE N.49

OGGETTO: Assicurazione alunni e Personale scolastico a.s. 2016-2017.

Dovendo procedere alla definizione della polizza assicurativa per gli alunni e gli operatori scolastici relativa all'anno scolastico 2016/2017, con la società BENACQUISTA ASSICURAZIONI al **costo pro capite di € .4,00** per la copertura di:

Responsabilità Civile;
Infortunio;
Assistenza;
Malattia;
Altri danni ai beni,

il personale scolastico interessato alla propria copertura assicurativa dovrà **comunicare la sua adesione per iscritto secondo il modello fornito in allegato alla presente**, con l'indicazione del proprio Nome - Cognome - Cod. Fiscale, entro il **31/10/2016**.

L'adesione varrà impegno al versamento dell'importo su citato c/o l'ente cassiere dell'istituzione scolastica.

Alla presente si allega:

- 1) modellino per la comunicazione di adesione.

Per qualsiasi chiarimento gli atti sono consultabili presso la segreteria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Michele Ventrelli



Al Dirigente Scolastico
del CPIA di MATERA

Oggetto: Adesione assicurazione a.s. 2016/2017

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ e residente in _____

via _____

docente/ata a tempo determinato/ a tempo indeterminato presso questo istituto

COMUNICA

di aderire alla polizza assicurativa stipulata dalla scuola con la Società BENACQUISTA ASSICURAZIONI al costo di €.4,00 per la copertura assicurativa indicata nella Circolare n. 49 del 27/10/2016.

Matera, _____

Firma
