



## CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

MATERA

Via Matarazzo - 75100 MATERA

Cod. Ministeriale: MTMM107003

Pec: [mtmm107003@pec.istruzione.it](mailto:mtmm107003@pec.istruzione.it) e-mail: [mtmm107003@istruzione.it](mailto:mtmm107003@istruzione.it)

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

Sito web: [www.cpiamatera.gov.it](http://www.cpiamatera.gov.it)

C.P.I.A DI MATERA – -MATERA  
Prot. 0002862 del 12/10/2018  
08 (Uscita)

AGLI ALUNNI  
AI GENITORI  
AI DOCENTI  
AL PERSONALE A.TA.  
SITO WEB SCUOLA

### CIRCOLARE N.10

#### **OGGETTO: Assicurazione alunni e personale scolastico a.s. 2018/2019.**

In riferimento all'oggetto si comunica che l'istituzione scolastica ha affidato il servizio di Assicurazione all'Assicurazione "Benacquista Assicurazioni snc – Latina" in qualità di società agente di AIG Europe Limited a favore degli alunni e del personale dell'Istituto per il corrente a.s. 2018/2019.

Le condizioni potranno essere consultate sul sito della scuola [www.cpiamatera.gov.it](http://www.cpiamatera.gov.it).

#### **COSTO PER PERSONA € 4,50**

La polizza copre gli infortuni che possono verificarsi nel corso di tutte le attività inter-extra-pre e parascolastiche organizzate dalla scuola in conformità alle leggi vigenti. Include la responsabilità civile inerente i rischi per l'attività svolta, nell'esercizio delle proprie funzioni, dal personale direttivo, docente e non docente dell'Istituto, oltre che la responsabilità personale degli allievi per danni cagionati nel contesto delle attività scolastiche.

**Si precisa che l'assicurazione alunni è obbligatoria per partecipare alla vita scolastica in genere, per tale motivo si invitano gli stessi o per questi i tutori e il personale della scuola interessato, che dovrà produrre l'accluso modulo di adesione, a versare tale somma entro e non oltre il 29 dicembre 2018 c/o l'ente cassiere dell'istituzione scolastica.**

Il personale scolastico, invece, dovrà confermare il proprio interesse ad aderire o meno a tale copertura assicurativa entro e non oltre il **02/11/2018**.

Alla presente si allega:

- 1) modello per la comunicazione di adesione.

Per qualsiasi chiarimento gli atti sono consultabili presso la segreteria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Rosanna Papapietro

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*

Oggetto: Adesione assicurazione a.s. 2018/2019

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 l'Assicurazione "Benacquista Assicurazioni snc - Latina" in qualità di società agente di AIG Europe Limited al costo di €.4,50 per la copertura assicurativa indicata nella Circolare n. 10 del 12/10/2018.

Matera, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_