



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Via Mazzini

Via Leonardo Da Vinci, 16 – 20834 Nova Milanese (MB) – tel. 036240439 40516 fax 44609
e-mail: alomoli@tin.it - sito web: www.ic2nova.gov.it

Circolare int. n.136

Nova Milanese, 27 novembre 2015

- Ai genitori degli alunni
- Agli Atti

OGGETTO: Assicurazione responsabilità civile infortuni a.s. 2015/2016.

La Benacquista Assicurazione Scuola è l'assicurazione con la quale si stipulerà la polizza assicurativa per il triennio 2015-2018.

A seguito di infortunio **è necessario trasmettere all'ufficio di segreteria il prima possibile la certificazione della diagnosi rilasciata dal Pronto Soccorso o nell'impossibilità di altre strutture mediche rilasciato, di norma, entro le 24 ore dell'accadimento.**

Per infortuni che interessino l'apparato dentario, il certificato potrà essere rilasciato da altro medico o Specialista redatto, di norma entro le 24 ore dall'accadimento del sinistro. Per quanto riguarda gli infortuni si ricorda che, se il medico del Pronto Soccorso assegna una prognosi superiore a 3 giorni, i genitori dovranno richiedere l'autorizzazione alla Dirigente per l'eventuale frequenza. L'assicurazione vale per tutte le attività comprese nella giornata scolastica.

Per poter essere coperto dall'assicurazione dell'anno scolastico in corso, ogni alunno dovrà versare € 5,30. La quota unitamente al modulo di adesione o rinuncia sottostante, vanno consegnati al rappresentante della propria classe o della propria sezione che dovrà consegnarli **in segreteria entro il 15 gennaio 2016.**

Il testo integrale delle polizze sarà pubblicato sul sito web della scuola a disposizione di chiunque voglia prenderne visione.

Considerata l'importanza si auspica l'adesione da parte di tutti gli alunni.

Ringrazio per la collaborazione e porgo cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Graziella Zorzetto

✂ _____

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MAZZINI"
NOVA MILANESE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ classe/sezione _____

plesso via _____ con la presente versa la quota di € 5,30 per la polizza assicurativa

RESPONSABILITA' CIVILE E INFORTUNI per l'anno scolastico 2015/2016.

Nova Milanese, _____

FIRMA _____



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MAZZINI"
Via L. da Vinci, 16 – Nova Milanese

Ai coordinatori di plesso dell'Istituto
Prof. Lazzaro – Ins. Sala – Ins. Filippi
Ins. Esposito – Ins. Sacchi

OGGETTO: Assicurazione a.s. 2015/2016.

Con la presente si richiede cortesemente la Vs. collaborazione per il ritiro delle quote relative all'assicurazione a.s. 2015/2016.

Si prega di consegnare in segreteria la busta contenente la somma e i tagliandi del proprio plesso **entro il 15 gennaio 2016**.

Si ringrazia per la gentile collaborazione e si porgono distinti saluti.

Nova Milanese, 27 novembre 2015

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Graziella ZORZETTO



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MAZZINI"
Via L. da Vinci, 16 – Nova Milanese

Ai Rappresentanti di classe/sezione

OGGETTO: Assicurazione a.s. 2015/2016.

Con la presente si richiede cortesemente la Vs. collaborazione per il ritiro delle quote relative all'assicurazione integrativa a.s. 2015/2016.

Si prega di consegnare in segreteria la busta contenente la somma ed i tagliandi della propria classe/sezione entro il **15 gennaio 2016**.

La somma relativa agli aderenti può anche essere versata direttamente presso la Banca "Monte dei Paschi di Siena" di via Roma a Nova Milanese conto corrente
IT84B010303346000000784500

Si ringrazia per la gentile collaborazione e si porgono distinti saluti.

Nova Milanese, 27 novembre 2015

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Graziella ZORZETTO



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Via Mazzini**

Via Leonardo Da Vinci, 16 – 20834 Nova Milanese (MB) – tel. 036240439 40516 fax 44609
e-mail: alomoli@tin.it sito web: www.ic2nova.gov.it

Circolare int. n.136

Nova Milanese, 27 novembre 2015

- Al personale dell'Istituto Comprensivo
- Agli Atti

OGGETTO: Assicurazione responsabilità civile infortuni a.s. 2015/2016.

La Benacquista Assicurazione Scuola è l'assicurazione con la quale si stipulerà la polizza per il triennio 2015/2018.

A seguito di infortunio **è necessario trasmettere all'ufficio di segreteria il prima possibile la certificazione della diagnosi rilasciata dal Pronto Soccorso o nell'impossibilità di altre strutture mediche rilasciato, di norma, entro le 24 ore dell'accadimento.**

Per infortuni che interessino l'apparato dentario, il certificato potrà essere rilasciato da altro medico o Specialista redatto, di norma entro le 24 ore dall'accadimento del sinistro.

L'assicurazione vale per tutte le attività comprese nella giornata scolastica.

Per poter essere coperto dall'assicurazione ogni dipendente dovrà versare € 5,30. La quota unitamente al I modulo di adesione sottostante, vanno consegnati al collaboratore di plesso che dovrà consegnarli **in segreteria entro il 15 gennaio 2016.**

Il testo integrale delle polizze sarà pubblicato sul sito web della scuola a disposizione di chiunque voglia prenderne visione.

Considerata l'importanza si auspica l'adesione da parte di tutti i dipendenti.

Ringrazio per la collaborazione e porgo cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Graziella Zorzetto

✂

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MAZZINI"
NOVA MILANESE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ assunto con contratto

a tempo determinato/indeterminato in servizio presso questo Circolo nel plesso di via _____

in qualità di _____

con la presente versa la quota di € 5,30 per la polizza assicurativa RESPONSABILITA' CIVILE E INFORTUNI per l'anno scolastico 2015/2016

con la presente **RINUNCIA** alla polizza assicurativa RESPONSABILITA' CIVILE E INFORTUNI per l'anno scolastico 2015/2016

Nova Milanese, _____

FIRMA _____

