



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"  
Via Balatelle, 18 - Tel. 095/7177802 Fax 095/7170287 e-mail  
ctic84800a@pec.istruzione.it Sito web [www.icdallachiesa.edu.it](http://www.icdallachiesa.edu.it) -  
CODICE FISCALE 90004490877  
95037 - San Giovanni La Punta (CT)

Al personale docente sc. infanzia  
Al personale docente sc. Primaria  
Al personale Docente sc. Sec. di primo grado  
Al personale ATA  
Registro elettronico  
Sito web

**CIRCOLARE n. 28**

**Oggetto: Adesione facoltativa polizza infortuni e R.C.T. a.s. 2022/2023 - personale docente e ATA**

Si comunica che il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie contratte dall'Istituto per il rischio infortuni e RCT.

La Società di assicurazioni individuata è: AMBIENTESCUOLA SRL - iscritta all'Albo Imprese IVASS oppure R.U.I. (Registro Unico Intermediari) istituito dal D.lgs. n.209/05 Codice delle Assicurazioni Private al n. A000012505, con sede a MILANO in via PETRELLA 6 Partita IVA 03967470968

La quota da versare è di € 5,80

**Le adesioni alla copertura assicurativa dovranno essere comunicate agli uffici di segreteria (Ufficio Didattica/Protocollo) entro il termine del 10 ottobre 2022 ed entro la stessa data dovrà essere effettuato il pagamento del premio pro capite sul conto corrente bancario dell'Istituto.**

**CODICE IBAN**

Istituto di credito cassiere - Monte dei Paschi di Siena filiale di San Gregorio di Catania

I	T	5	7	Y	0	1	0	3	0	8	4	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	9	3	5	4	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

La polizza sarà operativa per il personale in servizio nell'Istituto dalle ore 00.00 del 17/10/2022 alle ore 24.00 del 17/10/2023;

Si invita a rispettare il sopraindicato termine di giorno 10 c.m. per consentire agli uffici di segreteria di comunicare in tempo utile all'assicurazione tutti i dati del personale che intende assicurarsi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Calì Pierina Maddalena

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex articolo 3 comma 2 D. Lgs.39/93