

Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "ASSTEAS"

Via Pasteni – 84021 – BUCCINO (SA) TEL. 0828951244

CODICE MEC.SAIS02700G - Codice Fisc.91027350650 - Codice Univoco UFKZBR

[Liceo scientifico e linguistico](#) [Buccino](#)
[ITIS \(Informatica e telecomunicazioni\)](#) [San Gregorio Magno](#)
[ITIS \(Meccanica e meccatronica\)](#) [Oliveto Citra](#)

Cod.Min: SAPS027012
Cod.Min: SATF027014
Cod.Min: SATF027025

PEO: sais02700g@istruzione.it PEC: sais02700g@pec.istruzione.it SITO WEB: www.iisassteas.edu.it



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "ASSTEAS"-BUCCINO
Prot. 0003276 del 16/03/2024
VI (Uscita)

Ai docenti
Al personale ATA
Albo / sito web

OGGETTO: adesione facoltativa del personale scolastico alla polizza infortuni degli alunni.

Si comunica che tutto il personale scolastico, Docente ed ATA, ha facoltà di aderire alle garanzie contratte dall'Istituto per il rischio infortuni. Le condizioni di polizza della Società UnipolSai Assicurazioni S.p.A, Compagnia assicurativa a cui è stato appena affidato il nuovo contratto valido fino al 15 Marzo 2025, offrono al personale che intende esercitare questa facoltà garanzie analoghe a quelle previste per gli alunni alle medesime condizioni economiche **9,50 euro pro-capite**; per il dettaglio analitico delle prestazioni si rimanda al testo integrale di polizza inviato via mail.

Le adesioni alla copertura assicurativa dovranno pervenire agli uffici di segreteria tramite la mail istituzionale, sais02700g@istruzione.it, entro il **25/03/2024** compilando il modulo allegato. Il versamento della quota di **€ 9,50** dovrà essere effettuato attraverso l'utilizzo di PagoPA accessibile tramite la piattaforma argo Pagonline.

L'indagine conoscitiva, che vale a tutti gli effetti come adesione, serve per permettere all'Agenzia assicurativa il perfezionamento del contratto: la copertura, infatti, sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di trasmissione alla compagnia assicuratrice dell'elenco degli aderenti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Marilena Viggiano
documento firmato digitalmente
ai sensi del CAD e norme collegate

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto di Istruzione Superiore "Assteas"
Buccino (SA)

**OGGETTO: Richiesta adesione facoltativa del personale scolastico
alla polizza infortuni degli alunni.**

Il/la sottoscritt _____, nato/a il _____

a _____ (____), C.F. _____

docente /ass.te amm.vo - ass. tecnico/coll.scol. a T. I./T.D. presso codesto Istituto nel corrente a.s. 2023/24,

COMUNICA

alla SV di voler aderire alla polizza infortuni sottoscritta da codesto Istituto con la UnipolSai Assicurazioni S.p.A, accettando tutte le condizioni e si impegna a versare quale quota di adesione il premio di € 9,50 attraverso l'utilizzo di pagopa accessibile tramite la piattaforma argo Pagonline.

Lì, _____

In fede
