



Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"
Professionale Servizi Socio-Sanitari, Professionale per i Servizi Commerciali
Professionale Industria e Artigianato Settore Moda

Piazza Bernardi, 2 - cap 37129 Verona

Tel 0458003721 - Fax 0458002645 - C.F. 80017760234

Sede succursale Via Selinunte, 68 - Tel.0454937530 – Fax 0454937531

www.sanmicheli.gov.it – ufficio.protocollo@sanmicheli.gov.it - vris009002@pec.sanmicheli.it



Verona, 21 settembre 2018

Circ. 27

A TUTTO IL PERSONALE DELLA SCUOLA

OGGETTO: Adesione assicurazione volontaria integrativa Responsabilità civile ed infortuni a.s. 2018/2019.

Si ricorda che questa Istituzione Scolastica ha in essere un contratto di Assicurazione Integrativa per infortunio e responsabilità civile con la Compagnia Amissima a favore degli studenti al costo individuale di € 6,50.

Si fa presente che per il personale scolastico la copertura assicurativa è **individuale e volontaria**.

Il personale scolastico docente e/o ATA che intende aderire alle garanzie previste dalla polizza in essere per il corrente anno scolastico, dovrà effettuare il pagamento del premio pro-capite di €. 6,50 sul c/c dell'istituto (IBAN IT47 G 07601 11700 000016521379) e inviare la ricevuta dell'avvenuto pagamento via mail a ufficio.contabilita@sanmicheli.gov.it (Sig.ra Bernabè Luisa) entro e non oltre il 8 ottobre 2018.

Si raccomanda il rispetto tassativo della data poiché la copertura assicurativa verrà garantita al momento dell'invio alla Compagnia dell'elenco nominativo degli assicurati che deve essere effettuato entro il 10 OTTOBRE 2018.

F.to
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
SARA AGOSTINI