



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
DIREZIONE DIDATTICA CASTEL S. PIETRO TERME (BO)
Piazza A. Costa n. 6 tel. 051/94.11.77 telefax 051/94.39.42
C.F. 82003710371 - C.M. BOEE07200P
www.dedidatticasantepietro.it - boee07200p@istruzione.it - boee07200p@pec.istruzione.it
codice univoco UFORMH

- **Ai DOCENTI di scuola dell'infanzia e primaria**
- **Al PERSONALE ATA della Direzione Didattica**

OGGETTO: POLIZZA ASSICURAZIONE DIPENDENTI – anno scol. 2016-17.

Per l'anno scolastico in corso gli insegnanti, il personale amministrativo e i collaboratori scolastici che intendono aderire alla polizza assicurativa sottoscritta dal Dirigente Scolastico con Pluriass Scuola, sono invitati a consegnare la quota individuale di sottoscrizione di € 6,50 con le seguenti modalità:

PERSONALE IN SERVIZIO IN SCUOLE DELL'INFANZIA (docenti e collaboratori scolastici)

Le quote individuali di adesione vanno consegnate

- all'ins. BANDINI MARIARITA per le scuole "Ercolani" e di San Martino in P.;
- all'Ins. PERIANI PATRIZIA per la Scuola "Rodari" e sez. M c/o Nido Girotondo

PERSONALE IN SERVIZIO IN SCUOLE PRIMARIE (docenti, amministrativi e collaboratori)

Le quote individuali di adesione vanno consegnate all'INSEGNANTE COORDINATRICE del plesso di servizio.

Si ricorda ai docenti che la copertura assicurativa è condizione necessaria per poter essere incaricati quali accompagnatori delle classi/sezioni nelle uscite didattiche/visite guidate.

Si chiede alle **insegnanti coordinatrici** dei plessi di scuola primaria e alle **Ins.ti Bandini Mariarita e Periani Patrizia** di provvedere al versamento delle quote degli aderenti, in un'unica soluzione, **ENTRO il 14/10/2016** tramite c/c:

BANCA DI ROMAGNA SPA con sede in Faenza, Corso Garibaldi n. 1	
IBAN	IT 75 G 06120 21000 T 24040000107
in caso di versamento allo sportello recarsi presso	 CASSA DI RISPARMIO DI CESENA Via Guglielmo Marconi, 33 Castel San Pietro Terme

indicando quale causale: "n. ___ quote di adesione di docenti e personale ATA del plesso ___ - assicurazione 2016/17".

ALLEGATO PER GLI INSEGNANTI INCARICATI:

- modulo firme di "NON ADESIONE" / "ADESIONE con VERSAMENTO QUOTA INDIVIDUALE"

Firmato digitalmente da DI CATERINO SILVANA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Silvana Di Caterino)

/gb

Firmato digitalmente da DI CATERINO SILVANA