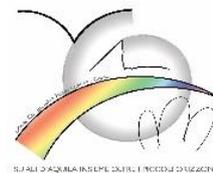




**Istituto Comprensivo Ponte Lambro**  
Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro  
Tel. 031620625 -- CF 82006820136  
[coic80400v@istruzione.it](mailto:coic80400v@istruzione.it) ; [coic80400v@pec.istruzione.it](mailto:coic80400v@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.icpontelambro.edu.it](http://www.icpontelambro.edu.it)



## CIRCOLARE N 5

**Ponte Lambro, 29/09/ 2022**

Alla cortese attenzione  
del Personale Docente  
dell'I.C. Ponte Lambro

### Oggetto: Assicurazione infortuni del personale scolastico

Si comunica che questa Istituzione scolastica, per garantire sicurezza nella scuola al personale scolastico, ha stipulato come previsto per legge, una polizza assicurativa per responsabilità civile - infortuni - tutela giudiziaria - assistenza sanitaria (in caso di infortunio o problemi di salute riconducibili al Covid-19) con la compagnia UNIPOLSAI – AG. PLURIASS-Novara.

Le caratteristiche della polizza sono disponibili per consultazione sul sito istituzionale della scuola.

**Il premio, cifra da pagare, è di € 10,00.**

Il versamento dovrà essere fatto utilizzando l'applicazione **PAGO IN RETE**, entro e non oltre il 14 ottobre 2022.

Copia della ricevuta di versamento e il tagliando comprovante l'adesione o meno sarà consegnato al referente di plesso.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Roberta Rizzini**

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
Codice dell'Amministrazione Digitale e  
normativa connessa

✂-----*(Tagliando da consegnare al referente di plesso)*-----

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di docente della scuola \_\_\_\_\_ dichiara di

- aderisce alla proposta e si impegna a versare la quota di euro 10,00 (*ALLEGARE COPIA VERSAMENTO*)
- non intende aderire alla proposta della scuola in quanto usufruisce già di assicurazione che lo garantisce anche per quanto avviene a scuola

data \_\_\_\_\_

Firma docente \_\_\_\_\_