



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**

**Istituto Comprensivo Statale "Enrico Fermi"**

Via E. Fermi 400 – 21044 Cavaria con Premezzo (Va)

Tel: 0331/212640-0331/217400

C.F. 82010620126 - Cod. Meccanografico VAIC84100G

E- Mail [vaic84100g@istruzione.it](mailto:vaic84100g@istruzione.it) P.E.C. [vaic84100g@pec.istruzione.it](mailto:vaic84100g@pec.istruzione.it)

Sito Istituto : [www.istitutocomprensivocavaria.edu.it](http://www.istitutocomprensivocavaria.edu.it)

COMUNICAZIONE INTERNA N.21

→ Al Personale DOCENTE E ATA  
**Istituto Comprensivo "E.FERMI" – Cavaria con Premezzo**

→ Sul Sito Web dell'Istituto

→ Sul Registro Elettronico – SEZIONE BACHECA

**OGGETTO:** Assicurazione A.S.2021/2022.

Si porta a conoscenza delle SS.LL. che la copertura assicurativa per l'a.s.2021/2022 è affidata, come nel precedente anno scolastico, a **PLURIASS SCUOLA** Srl, Via Giotto n.2, 28100 NOVARA, con decorrenza dal 01/09/2021 e cessazione al 31/08/2022.

La polizza assicurativa prevede, in sintesi, le seguenti coperture:

- ❖ Infortuni e Responsabilità Civile
- ❖ Assistenza a scuola e in viaggio nel mondo
- ❖ Tutela Giudiziaria.

Il personale docente e ATA che intende aderire al programma assicurativo è tenuto a versare la quota di **euro 7,00** con le seguenti modalità:

- Versamento con **bollettino postale sul conto corrente postale n. 10093219 intestato all'Istituto Comprensivo "E.Fermi" di Cavaria con Premezzo**

OPPURE

- Versamento con **bonifico cod. IBAN conto corrente postale IT15 M076 0110 8000 0001 0093 219**

Nella causale di versamento sarà necessario indicare:

- Assicurazione a.s.2021/2022 – Cognome e Nome del dipendente – Qualifica

La ricevuta del versamento dovrà essere consegnata, insieme al modulo di adesione per l'assicurazione, alla docente referente di plesso **entro e non oltre l'8 Ottobre 2021.**

Tutta la documentazione dovrà essere consegnata dalla docente referente di plesso in segreteria in un'unica soluzione.

Si precisa infine che la copia del contratto di assicurazioni è disponibile per la consultazione sul sito dell'Istituto all'indirizzo <https://www.istitutocomprensivocavaria.edu.it/contratto-di-assicurazione-infortuni-responsabilita-civile-terzi-assistenza-aa-ss-2019-2022/>

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Deborha Salvo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co. 2 D.Lgs. n. 39/93



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**

**Istituto Comprensivo Statale "Enrico Fermi"**

Via E. Fermi 400 – 21044 Cavaria con Premezzo (Va)

Tel: 0331/212640-0331/217400

C.F. 82010620126 - Cod. Meccanografico VAIC84100G

E- Mail [vaic84100g@istruzione.it](mailto:vaic84100g@istruzione.it) P.E.C. [vaic84100g@pec.istruzione.it](mailto:vaic84100g@pec.istruzione.it)

Sito Istituto : [www.istitutocomprensivocavaria.edu.it](http://www.istitutocomprensivocavaria.edu.it)



---

**MODULO DA COMPILARE E RESTITUIRE AL DOCENTE RESPONSABILE DI PLESSO  
ENTRO E NON OLTRE L'8 OTTOBRE 2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente/ATA in servizio presso la Scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**VISTA** la comunicazione prot.n.9896/2021 del 20/09/2021 dell'Istituto Comprensivo "E.FERMI"

**D I C H I A R A**

- di aderire all'assicurazione PLURIASS SCUOLA
- di non aderire all'assicurazione PLURIASS SCUOLA perché:

- è già assicurato/a per infortuni e responsabilità civile presso altra compagnia (in tal caso occorre allegare fotocopia della polizza e dichiarare di esonerare la scuola da copertura per eventuale insufficienza dei massimali).

Data, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato/a \_\_\_\_\_