



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DUCA DEGLI ABRUZZI"**  
Via Garibaldi, 90 – 26812 – Borghetto Lodigiano (LO) -  
C.M. LOIC80400A – C.F. 92517390156  
Tel. 03 71/80389 – 80801 Fax 0371/269104  
p.e.c.: loic80400a@pec.istruzione.it ; e-mail: loic80400a@istruzione.it  
Sito Web [www.icborghettolodigiano.edu.it](http://www.icborghettolodigiano.edu.it)



Circolare interna n. 36

Borghetto Lodigiano, 5/11/2020

Al personale Docente ed ATA  
Albo/Atti

**Oggetto: assicurazione contro gli infortuni dal 1° gennaio 2021 al 31 dicembre 2021.**

Anche per il corrente anno scolastico, l'Istituto ha scelto la polizza assicurativa per infortuni e responsabilità civile "Ambiente scuola" che, previo versamento di un premio di 6,50 euro cadauno, assicura il personale docente ed ATA.

Copia del contratto di assicurazione, per quanto riguarda i massimali assicurativi, è allegata alla presente.

Si precisa che la copertura assicurativa riguarda anche la didattica a distanza.

**Modalità da seguire per il rimborso delle spese sostenute**

Si ricorda che la denuncia di infortunio/sinistro è a carico della scuola. Per ottenere il rimborso delle spese sostenute è necessario consegnare alla Segreteria dell'Istituto gli originali dei giustificativi di spesa (scontrini farmacia, ticket relativi a visite mediche, ecc.).

**Modalità di versamento**

Per la polizza assicurativa è necessario effettuare il versamento di € 6,50, entro giovedì 12 novembre 2020, **sul conto corrente bancario IT 06 U 05034 33760 00000011251, intestato a Istituto Comprensivo di Borghetto Lodigiano, avendo cura di annotare in corrispondenza della causale la dicitura: assicurazione 2021.**

Si aggiunge altresì, che copia del versamento effettuato dovrà essere inviato alla segreteria entro venerdì 13 novembre 2020.

E' possibile effettuare il versamento diretto, senza alcun aggravio di spesa, c/o gli sportelli di una qualsiasi filiale territoriale della B.P.M. S.p.a. indicando il codice di pagamento **9800401.**

*Si suggerisce di effettuare un versamento cumulativo di plesso, specificando i nominativi dei soggetti aderenti.*

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Maria Grazia Casagrande  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/1993