Ministero dell'Istruzione
Istituto comprensivo
EMPOLI OVEST

Sede legale: Via Evangelista Torricelli, 58/A 50053, Empoli (FI)
C.F. / P.IVA 91048780489 - Cod. Univoco A6TBAE - Telefono (+39) 0571960158
sito web: www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it
EMAIL Segreteria didattica segreteria@istitutocomprensivoempoliovest.edu.it
PEC: FIIC876002@pec.istruzione.it PEO: FIIC876002@istruzione.it

AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
AL SITO WEB

Oggetto: Circolare n. 51 del 13.10.2020 - ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI - ASSICURAZIONE

Si comunica che il personale scolastico (docenti/ATA) ha facoltà di aderire alle garanzie contratte dall'Istituto per il rischio infortuni. Le condizioni di polizza della società CHUBB EUROPEAN GROUP LTD offrono al personale che intende esercitare questa facoltà garanzie analoghe a quelle previste per gli alunni alle medesime condizioni economiche (10,00 euro pro-capite).

Le adesioni alla copertura assicurativa dovranno essere comunicate dal personale alle referenti di plesso (per la Secondaria Pr. Gr. "Busoni" al front-office) che trasmetteranno gli elenchi agli uffici di segreteria entro 20/10/2021 con allegate le ricevute di pagamento.

Il pagamento dovrà essere effettuato attraverso la piattaforma PagoPA con una delle due modalità:

1) Per gli utenti abilitati su piattaforma SIDI il bollettino può essere generato autonomamente seguendo la procedura descritta nell'allegato (si allega una sintetica guida e un breve video esplicativo per personalizzare l'importo relativo al pagamento del contributo volontario/assicurazione attraverso la piattaforma MIUR PagoWEB/PagoPA raggiungibile dal link http://www.istruzione.it/pagoinrete).

2) In alternativa il bollettino di pagamento PagoPA può essere richiesto alla segreteria entro il 16/10/2021 inviando una email all'indirizzo (fare click sul link e nella mail indicare all'attenzione di SIMONA Uff. Alunni)

fiic876002@istruzione.it – Oggetto:Assicurazione del Personale Docente/ATA

Si invita pertanto il personale interessato a procedere tempestivamente alla comunicazione di adesione ed al versamento del relativo premio entro il 20/10/2021.

Il personale che non aderisce alla polizza è invitato a compilare la scheda Allegato 2.

Le referenti di plesso avranno cura di comunicare entro il 20/10/2021 i nominativi del personale che ha aderito.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Salvatore Picerno

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93