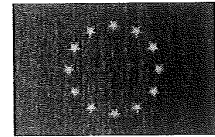




Numero di Protocollo: 3063
1212112018B15 - cpiana - 95215840638
CPIA Napoli Città 1
Corso Malta, 141 - 80141 Napoli (NA)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

CPIA NAPOLI CITTA' 1

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

"Palazzina E" – Polo Tecnico Fermi Gadda,

Corso Malta 141, 80141 Napoli.

Codice meccanografico NAMMOCPOOL - C.F. 95215840638

Tel 081/5439502 mail NAMMOCPOOL@istruzione.it

sito <http://www.cpianapolicitta1.gov.it/>

AL Personale Docente

ed ATA

Oggetto: ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI

Si comunica che il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie contratte dall'Istituto per il rischio infortuni. Le condizioni di polizza della società Assicuratrice Milanese offrono al personale che intende esercitare questa facoltà due diverse formule di adesione:

- **COPERTURA BASE (premio pro capite 7,00 euro):** copre qualunque attività didattica regolarmente deliberata, interna e/o esterna alla scuola compreso il percorso casa/scuola e viceversa (itineri). Le garanzie operanti sono le stesse in corso di validità per gli alunni ma limitate al 50% dei massimali assicurati, fatta eccezione per il rischio in itinere che prevede massimali ridotti al 25% delle somme previste per gli alunni;
- **COPERTURA ESTESA (premio pro capite 35,00euro):** corrisponde alle stesse garanzie degli alunni senza alcuna limitazione, compreso il tragitto casa-scuola.

Le adesioni alla copertura assicurativa, con contestuale pagamento del premio pro capite secondo la formula prescelta, dovranno pervenire entro il 15/11/2018 all'assistente amministrativo della sede associata che curerà l'inoltro entro lo stesso termine (15/11/2018) alla sede amministrativa di elenco nominativo del personale che ha aderito alla copertura base e/o estesa, corredato da copia dei relativi bollettini di pagamenti effettuati.

Il versamento dovrà essere effettuato sul c/c postale intestato a **Centro Provinciale per l'istruzione degli Adulti Napoli Città' 1**

N di c/c postale 001034483949

Causale: polizza infortuni 2018/19

Nome e cognome

Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace dalle ore 24.00 del giorno di trasmissione dell'elenco degli aderenti in un'unica soluzione alla Compagnia Assicuratrice.



Il Dirigente Scolastico

Genaro Rovito