



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Istituto Tecnico Commerciale e Turistico Statale**  
**Vittorio Emanuele II**

Via F. Lussana, 2 - Bergamo - [www.vittorioemanuele.edu.it](http://www.vittorioemanuele.edu.it)  
PEO [bgtd030002@istruzione.it](mailto:bgtd030002@istruzione.it) - PEC [bgtd030002@pec.istruzione.it](mailto:bgtd030002@pec.istruzione.it)  
CF 80027810169 - Cod. Mecc. BGTD030002 - Cod. IPA UFPXVS



Data e prot. n. da segnature SD  
Circ. n. 062

A tutto il personale

**Oggetto: Assicurazione integrativa personale docente e ATA a.s. 2019-2020**

Il nostro istituto ha stipulato una polizza assicurativa integrativa per infortuni e responsabilità civile con la compagnia assicuratrice

**Ambientescuola srl Via Petrella 6 -20124- Milano**

Nello specificare che l'adesione è facoltativa, si consiglia la sottoscrizione ai docenti accompagnatori nei viaggi e visite d'istruzione, salvo assicurazioni personali già esistenti.

Si precisa, inoltre, che:

- per infortunio si intende l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, le quali abbiano per conseguenza morte, invalidità permanente o inabilità temporanea;
- per responsabilità civile si intende il danno cagionato a terzi (altre persone della scuola o esterne alla scuola).

In caso di sinistro i docenti dovranno compilare, entro 24 ore dall'evento, i moduli di denuncia che consegneranno in segreteria con allegato la relativa documentazione.

Il versamento della quota assicurativa di **€ 5,50** (pro-capite) deve essere effettuato sul c/c bancario intestato a Istituto Tecnico Commerciale Turistico Statale Vittorio Emanuele II di Bergamo

**IBAN: IT12J03111110100000030841 UBI Banca sede P.zza Vittorio Veneto**

specificando la causale: "*assicurazione integrativa a.s. 2019/2020*".

La ricevuta del pagamento deve essere consegnata in segreteria entro il 20 ottobre 2019.

In alternativa, è data possibilità di versare la quota al personale della segreteria contabile in modo che la scuola possa effettuare un unico versamento.

Si allega programma assicurativo con tabella relativa ai massimali.

(\*) Il Dirigente Scolastico  
*Patrizia Giaveri*

(\*) firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs.39/1993