



**ISTITUTO COMPRENSIVO SAVIGNANO S. P.**

Via Don Gherardi, 1 - 41056 Savignano s.P. (MO) Tel 059730804

Fax 059730124E-Mail - [MOIC81400E@istruzione.it](mailto:MOIC81400E@istruzione.it)

PEC - [MOIC81400E@pec.istruzione.it](mailto:MOIC81400E@pec.istruzione.it) [www.icsavignano.edu.it](http://www.icsavignano.edu.it)

C.F. 80013950367 - C.M. MOIC81400E



*Ai Docenti  
Agli Ata*

**OGGETTO: Assicurazione Docenti-Ata. Anno scolastico 2021/2022**

Assicurazione Docenti- Ata

Si comunica che l'Istituto Comprensivo Savignano sul Panaro, ha stipulato la polizza assicurativa per infortuni, responsabilità civile e danni, presso la compagnia assicurativa Ambiente Scuola - Via Petrella 6, 20124 Milano. Tale polizza assicura tutte le attività svolte all'interno e all'esterno della scuola.

A tale proposito, si evidenzia che la copertura deve essere **obbligatoria**; la cifra assicurativa pro capite è pari ad **€ 5,30**, come deliberato in data 07 luglio 2021 dal Consiglio di Istituto (Delibera n. 21).

Scadenza versamento:

Il versamento dell'assicurazione e del contributo volontario andrà effettuato entro il **30 novembre 2021**.

Modalità di versamento:

Il versamento dovrà essere effettuato tramite **bonifico** sul conto corrente bancario intestato all'Istituto Comprensivo Savignano sul Panaro (codice IBAN IT19E0538767022000000334170) indicando la seguente causale: **"Assicurazione - Nome Cognome - plesso di appartenenza"**.

Modalità di consegna della ricevuta:

Inoltre all'indirizzo email della Segreteria ([moic81400e@istruzione.it](mailto:moic81400e@istruzione.it)), all'attenzione di Rosaria Gencarelli.

Il Dirigente Scolastico Flavia Capodicasa  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi degli artt. 3 co.2 del D.Lgs. n. 39/1993 e 47 del D.Lgs. 82/2005*