



Istituto Tecnico Economico Statale "Alfonso Gallo"

Indirizzi: Amministrazione, finanza e marketing – Turismo

Via dell'Archeologia, 91 – 81031 Aversa (Ce); telefono: 081/813.15.58 081/502.96.85

Cod. Mecc.: CETD010003; web site: www.itegallo.it;

Presidio ICT e ISS; Centro Polifunzionale di servizio; Test Center EIPASS.; C. F.: 81000710616; C.U.F.: UFWLRQ
email: CETD010003@istruzione.it; PEC: cetd010003@pec.istruzione.it

ITE GALLO DI AVERSA AOOITE_GALLO
Prot. 0014157 del 19/11/2024
VII (Uscita)

A TUTTO IL PERSONALE SCOLASTICO

Oggetto: ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI A.S. 2024/25.

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 UnipolSai offrono al personale che intende esercitare questa facoltà la seguente formula di adesione:

COPERTURA ASSICURATIVA (infortuni e responsabilità civile) (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 (itinere).

Il modello di dichiarazione di adesione alla copertura assicurativa è disponibile sul portale **ARGO PERSONALE/ricieste generiche/scarica documento/Modulo-Adesione-Facoltativa-Polizza-Infortuni-a.s.-2024.25.**

L'avviso di pagamento pagoPA (non obbligatorio) del premio pro capite di 7,00 euro è inviato all'indirizzo mail personale dichiarato da ciascun dipendente.

Le adesioni alla copertura assicurativa, con contestuale attestazione di pagamento del premio pro-capite, dovranno pervenire agli uffici di segreteria, **in formato PDF, ESCLUSIVAMENTE** mediante il portale **ARGO PERSONALE (ricieste generiche)** entro il **06/12/2024**.

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 da parte di questa Istituzione Scolastica.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Vincenza di Ronza

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 D.Lgs n. 39/1993