ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA DI 2° GRADO
Polo Tecnologico "Di Sangro-Minuziano Alberti"
con convitto annesso all'ITAS
Via Vincenzo Alfieri, 1 – 71016 San Severo (Fg) - Italia
e-mail:*fgis03700v@istruzione.it*–
*pec:fgis03700v@pec.istruzione.it*Web:*www.iisdisangrominuzianoalberti.edu.it*
Tel0882 222860Fax0882 240971
C.F./P.IVA 03800890711 - *CodiceMeccanografico***FGIS03700V**

Circolare n. 53

IISS "A.Minuziano - Di Sangro Alberti"
Prot. 0007818 del 29/10/2025
VII (Uscita)

Al personale Docente
Al personale ATA
Al personale Educativo
Al DSGA
Al Sito Web

Oggetto: Adesione facoltativa del personale scolastico alla polizza infortuni a.s. 2025/2026.

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 BENACQUISTA ASSICURAZIONI SRL offrono al personale, che intende esercitare questa facoltà, la seguente formula di adesione:

- **Copertura base** (**premio pro capite euro 6,00**): copre qualunque attività regolarmente deliberata, interna e/o esterna alla scuola compreso il percorso casa/scuola e viceversa (in itinere). Le garanzie operanti sono le stesse in corso di validità per gli alunni.

L'adesione alla copertura assicurativa dovrà pervenire, **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 05/11/2025**, tramite P.E.O.: fgis03700v@istruzione.it

Il versamento della quota da versare dovrà essere effettuato tramite **PAGO PA**.

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.

Si allega:
- Modulo di adesione

Il Dirigente Scolastico
prof. Vincenzo Campagna
f.to digitalmente

MODULO ADESIONE ASSICURAZIONE VOLONTARIA PER L'A.S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
IIS "DI SANGRO-MINUZIANO ALBERTI"
SAN SEVERO

….l….sottoscritto/a…….nato/a……..
il…….., residente in ……
Via ……., in servizio presso questo ISTITUTO in qualità di
……..

DICHIARA

- di aderire alla seguente copertura assicurativa volontaria per l'a.s. 2025/2026 stipulata con BENACQUISTA ASSICURAZIONI SRL:
  - **COPERTURA BASE EURO 6,00;**
- di impegnarsi a pagare l'avviso generato su **PAGO PA** a favore dell'IIS "Di Sangro-Minuziano Alberti" di San Severo

Data_____ In Fede

_____