

FUTURA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 - 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100
Cod. Mecc. RMIC8D500D - Codice Fiscale 95036930584 - Codice Univoco UFHE4H - Distretto 39°
e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

CIRCOLARE N° 66

Velletri 02.10.2026

**Al personale Ata
Al personale docente**

OGGETTO: Adesione del personale scolastico alla polizza assicurativa AS 2026/2027

Si informa il personale Docente e A.T.A. che l'istituto ha stipulato per l'anno scolastico vigente una Assicurazione scolastica alla quale può aderire anche il personale della scuola. La polizza è stipulata con la Benacquista e prevede per gli operatori della scuola un premio annuo di Euro 6,50 coprendo i principali rischi assicurativi: infortuni, responsabilità civile, assistenza e tutela giudiziaria. Gli interessati possono prendere visione dei termini della polizza stipulata, pubblicata in amministrazione trasparente al seguente link:

https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparenteV3.aspx?Customer_id=36cc89ec-c567-4cca-be02-30f00745411f&PID=fa4c370b-2dae-470b-a7de-f9e8b264aca3

Gli interessati all'adesione devono compilare l'allegato modello alla presente circolare e rinviarlo alla seguente email: rmic8d500d@istruzione.it o consegnarlo all'Assistente Amministrativo Sig.ra Emanuela Santoni entro il giorno **25 Ottobre 2026**.

Successivamente a tale data, agli interessati verrà notificato il relativo avviso di pagamento PagoPa al fine di procedere al pagamento del premio dovuto.

Si allega: modulo adesione.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Luisella Ada Marigliani

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs 39/93)



MODELLO ADESIONE ASSICURAZIONE VOLONTARIA PER L'A.S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico

...l ... sottoscritt..... nato il..... ,
a residente in
via n.c.....in servizio presso questo Istituto
in qualità di

DICHIARA DI ADERIRE

alla polizza assicurativa Infortuni, Responsabilità Civile, Assistenza e Tutela Giudiziaria per
l'a. s. 2026/27.

Velletri,

In Fede

.....