



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN FRANCESCO"**  
DISTRETTO SCOLASTICO N.34  
Via Concordato, 62 - 89015 PALMI ( R.C.) Tel. 0966 22993  
**e-mail [rcic861008@istruzione.it](mailto:rcic861008@istruzione.it) - C. F. 91021500805**

---

Ai Docenti ed al personale ATA  
Ai Sigg.ri Genitori degli Alunni  
Scuola dell'Infanzia  
Scuola Primaria  
Scuola Secondaria I grado  
SEDE

**OGGETTO: ASSICURAZIONE ALUNNI E OPERATORI SCOLASTICI A.S. 2022/23**

Si porta a conoscenza che questa Istituzione scolastica ha stipulato il contratto di assicurazione contro gli infortuni, responsabilità civile verso terzi e tutela legale.

La compagnia Assicurativa individuata è UnipolSai Assicurazioni S.p.a. e Uca Assicurazioni S.p.a. per il tramite dell'Agenzia Pluriass srl, con la quale si è stabilita la quota di premio che ogni alunno o personale dovrà versare.

L'Assicurazione non è obbligatoria, ma lo diventa in previsione delle uscite didattiche, pertanto gli alunni non assicurati non potranno parteciparvi.

L'Assicurazione copre tutti gli infortuni che si possono verificare durante

- Le ore di lezione e qualsiasi altra attività deliberata nel PTOF;
- Le visite guidate e le gite scolastiche.

L'Assicurazione copre l'eventuale Responsabilità Civile Verso Terzi, RCO, Infortuni, Tutela Legale, Assistenza, altri danni ai beni, coperture aggiuntive relativamente alle Malattie infettive, respiratorie, pandemie, in favore degli Alunni e del Personale della scuola per l'anno scolastico 2022/2023.

Il modello di adesione dev'essere consegnato entro il **25/11/2022** ai docenti coordinatori di classe . L'importo per l'adesione è di € 7,00, che verrà pagato con successiva disposizione tramite l'applicativo PAGOPA.

Cordiali Saluti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Ferdinando Rotolo

*F. Rotolo*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. " SAN FRANCESCO"  
DI PALMI

OGGETTO: ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2022-23

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno:

nome e cognome	classe /sezione	Plesso

DICHIARA

Y di ADERIRE al contratto di assicurazione per l'anno scolastico 2022/23;

Y di NON aderire al contratto;

Y di essere già assicurato contro infortuni e RCT con \_\_\_\_\_

Palmi, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_