



# ISTITUTO COMPRENSIVO “BOVIO- CAVOUR” DI ALESSANDRIA

Spalto Rovereto n. 63 - 15121 Alessandria

Telefono +39 0131 223741

alic82800a@istruzione.it (PEO) alic82800a@pec.istruzione.it (PEC)

www.icboviocavour.edu.it

Circolare interna N. 18

**Al personale docente e ATA dell'Istituto**

Alessandria, 28 settembre 2022

**OGGETTO: Assicurazione RC, infortuni, tutela legale e assistenza a.s. 2022/2023: indagine sulle adesioni da parte del personale docente e ata.**

Si informa che l'Istituto Comprensivo “Bovio-Cavour” ha provveduto ad affidare alla compagnia CHUBB EUROPEAN GROUP il servizio di Assicurazione RC, infortuni, tutela legale e assistenza per il triennio 2022-2025. Le informazioni in merito alle modalità di raccolta e versamento delle quote di alunni e personale per il corrente a.s. e ogni altro ulteriore chiarimento saranno forniti a breve con successiva circolare. Si anticipa comunque che il versamento della quota dovrà essere eseguito **esclusivamente** utilizzando il sistema Pago Pa.

**La presente comunicazione riguarda esclusivamente la definizione del numero di unità di personale che intende aderire all'assicurazione di Istituto.**

L'adesione del personale all'assicurazione d'Istituto, infatti, non è obbligatoria ma altamente consigliabile perché mette al riparo da possibili contenziosi nei confronti degli alunni, delle famiglie e dei colleghi (ramo responsabilità civile e tutela legale), copre in caso di infortunio sul lavoro, integrando l'assicurazione INAIL (ramo Infortuni), assiste durante le uscite e i viaggi di istruzione (ramo Assistenza); la polizza è esattamente strutturata su tutte le evenienze che possono capitare a scuola mentre difficilmente quelle sottoscritte a livello personale con altre Compagnie, anche prestigiose ma non specializzate in ambito scolastico, prevedono tutte le casistiche comprese nell'assicurazione scolastica.

L'assicurazione riguarda tutto il personale, docente e ata, a tempo indeterminato e quello a tempo determinato nominato fino al 31 agosto e fino al 30 giugno su posti vacanti (non riguarda il personale supplente temporaneo che sostituisce “titolari” assenti per qualsiasi causa).

Per quanto riguarda i docenti che operano su più plessi si precisa quanto segue: l'assicurazione vale per tutte le scuole dell'Istituto, compresi gli spostamenti da un plesso all'altro; vale anche per altre scuole appartenenti ad altri Istituti solo se l'altra Istituzione ha in corso una polizza con la medesima compagnia assicurativa (compagnia CHUBB EUROPEAN GROUP).

Si pregano gli insegnanti coordinatori di plesso di far compilare e sottoscrivere al personale docente e ATA in servizio nel proprio plesso l'elenco allegato, **integrandolo** con eventuali nominativi di personale in servizio ma non presenti in elenco e di restituirlo compilato a questo ufficio improrogabilmente **entro il 12 ottobre 2022** (si ricorda che il premio individuale per il personale ammonta ad **€ 8,00** ma si ribadisce, come già sopra specificato, che la raccolta delle quote avverrà successivamente; seguirà a breve apposita circolare).

Si invita il personale che **non aderisce** all'assicurazione d'Istituto, oltre ad apporre la propria crocetta sull'elenco in corrispondenza della colonna “NON INTENDO ADERIRE”, a rilasciare apposita autocertificazione di cui si allega modello.

Codice Fiscale 96051800066  
Codice Meccanografico alic82800a  
Codice iPA istsc\_alic82800a

Si invitano gli insegnanti che operano su più plessi (es.: docenti di religione, docenti della scuola primaria ...) ad individuare l'elenco sul quale compaiono in quanto sono stati indicati una sola volta nonostante prestino servizio su più scuole.

All'opposto, il dipendente (docente o ata) che non si ritrovi sugli elenchi, è pregato di aggiungere il proprio nominativo in calce e di operare la scelta sull'adesione o meno.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\* (Prof.ssa Barbara ASSUNTO)

\*firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi art.3 comma 2 D.L.vo 39/93

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
II DIRETTORE DSGA Dott.ssa Zinaida POLITANO

ALLEGATO A CIRC. INTERNA N. 18

---

Codice Fiscale 96051800066  
Codice Meccanografico alic82800a  
Codice iPA istsc\_alic82800a

## Autocertificazione Sottoscrizione polizza assicurativa

Il/la sottoscritto/a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (riportare il proprio profilo

professionale) a T.I./T.D. presso l'I.C."Bovio-Cavour", consapevole delle sanzioni penali

richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

restando l'azione di controllo da parte dell'Amministrazione nelle forme previste

dall'art.11 del D.P.R. 403/98);

sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

di aver sottoscritto polizza assicurativa **contro gli infortuni** e contro i rischi di **responsabilità civile verso terzi** derivanti dall'esercizio dell'attività professionale di .....

.....  
con altra Compagnia Assicurativa diversa da quella identificata dalla scuola di appartenenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma.....

Informativa ai sensi Dec. Leg. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

---

Codice Fiscale 96051800066  
Codice Meccanografico alic82800a  
Codice iPA istsc\_alic82800a