



# LICEO STATALE "WALTER GROPIUS" - POTENZA

LICEO ARTISTICO- LICEO MUSICALE E COREUTICO

Via Anzio, 4 - 85100 POTENZA Tel. 0971/444014 - Fax 0971/444158

C.F. 80004870764 - C.M. PZSD030003 - C. U. F. UFP6OP

[www.liceoartisticoemusical.gov.it](http://www.liceoartisticoemusical.gov.it) - [pzsd030003@istruzione.it](mailto:pzsd030003@istruzione.it) - [pzsd030003@pec.istruzione.it](mailto:pzsd030003@pec.istruzione.it)



LICEO STATALE "WALTER GROPIUS" - POTENZA  
LICEO ARTISTICO - LICEO MUSICALE E COREUTICO  
Prot. 0011346 del 13/11/2019  
06-03 (Uscita)

***Ai Docenti***  
Sede  
***Al personale ATA***  
Sede  
***Atti***

**Oggetto: Polizza assicurativa contro gli infortuni e responsabilità civile "Benacquista Assicurazioni" Anno Scolastico 2019/2020 personale dipendente.**

Si porta a conoscenza che questa istituzione scolastica, ha provveduto alla stipula di una polizza Assicurativa per infortuni/responsabilità civile con la Benacquista Assicurazioni – Polizza per gli infortuni e per la responsabilità civile degli alunni, estensibile anche agli operatori scolastici, in cui rientra tra l'altro, la copertura degli assicurati durante le attività scolastiche, nel tragitto da casa a scuola e viceversa e nel corso di visite d'istruzione e di viaggi studio, per un importo pro-capite di €5,40 (**cinque/40**).

Il personale Docente ed ATA che intende aderire alla polizza assicurativa di cui in oggetto, è invitato a consegnare l'importo del premio in segreteria/portineria.

Si ricorda al personale Docente e ATA che la copertura delle garanzie decorrerà dalle h. 24,00 del giorno di trasmissione dell'elenco nominativo alla compagnia assicuratrice. In ragione di ciò si invitano le SS.LL, qualora interessate, a provvedere inderogabilmente entro e non oltre il **26 Novembre 2019** al versamento del premio.

Si precisa, che i docenti impegnati quali accompagnatori nei viaggi d'istruzione e visite guidate, nonché in eventuali attività di stage dall'Istituto, hanno l'obbligo di assicurarsi.

Per qualsiasi chiarimento in merito rivolgersi all'ufficio di Segreteria.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof. Paolo MALINCONICO**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993