



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

**Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate**

Liceo Classico - Linguistico "Virgilio" (LEPC04601B): Via G. Galilei, 4 – 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Liceo Scientifico - Scienze applicate "F. Redi" (LEPS04601E): Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Mail: [leis046004@istruzione.it](mailto:leis046004@istruzione.it) - Web: <http://www.liceovirgilio.edu.it/>

**CIRCOLARE N. 216/2021**

Lecce, 09 Novembre 2021

**AL PERSONALE DOCENTE ED ATA**

**SEDI DI LECCE E SEDE DI SQUINZANO**

**Oggetto: ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI A.S. 2021/2022.**

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 UNIPOLSAI S.p.A. offrono al personale, che intende esercitare questa facoltà, due diverse formule 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 (itinere). Le garanzie operanti sono le stesse in corso di validità per gli alunni.

L'adesione alla copertura assicurativa, con contestuale pagamento del premio pro capite, dovrà pervenire tramite posta P.E.O.: [leis046004@istruzione.it](mailto:leis046004@istruzione.it), entro, e non oltre, le ore 13:00 del giorno **16/11/2021**.

Il versamento della quota da versare dovrà essere effettuato tramite:

- Versamento tramite bonifico postale intestato a: Istituto di istruzione secondaria superiore "Virgilio" codice IBAN: **IT93X0760116000001028851945**;
- versamento con bollettino c/c postale n. 1028851945 intestato a I.I.S.S. "Virgilio".

In caso di versamenti cumulativi la ricevuta dovrà essere accompagnata dall'elenco del personale versante.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Dario CILLO

*Si allega:*

modello di adesione

## MODELLO ADESIONE ASSICURAZIONE VOLONTARIA PER L'A.S. 2021/2022

Al Dirigente Scolastico  
Dell'IISS "Virgilio-Redi"  
di LECCE (LE)  
e-mail: [leis046004@istruzione.it](mailto:leis046004@istruzione.it)

.....I.....sottoscritto/a.....nato/a il ....., a  
..... residente in .....Via ....., in servizio  
presso questo Istituto in qualità di .....

### DICHIARA

di aderire alla seguente copertura assicurativa volontaria per l'a.s. 2021/2022 stipulata con UNIPOLSAI S.p.A. :

- **COPERTURA BASE (EURO 6,00);**

dichiara altresì di aver effettuato il versamento tramite:

- Versamento tramite bonifico postale codice IBAN: IT93X0760116000001028851945;
- Versamento con bollettino c/c postale n. 1028851945 intestato a I.I.S.S. "Virgilio-Redi".

*(causale: adesione facoltativa assicurazione a.s.2021/2022)*

Data \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_