

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "PARMENIDE"
VIA LUIGI RINALDI, 1 - 84078 VALLO DELLA LUCANIA (SA)
TEL. 0974-4147 - www.liceoparmenidevallo.edu.it - C. M. SAIS01200T
sais01200t@istruzione.it - sais01200t@pec.istruzione.it - Codice Fiscale 84000700652

Al Personale Docente
Al Personale A.T.A.

OGGETTO: ASSICURAZIONE DEL PERSONALE – A. S. 2021/2022

Si comunica a tutto il Personale interessato che, ai fini della “Copertura assicurativa” è richiesto il versamento di **Euro 8,00** quale sottoscrizione del Contratto di Assicurazione (Infortuni e Responsabilità Civile) per il personale dell'Istituto.

Il contratto assicurativo assicura gli infortuni che il soggetto subisce in occasione.

- a) Dello svolgimento delle attività didattiche;
- b) Del percorso casa-scuola e viceversa;
- c) I rischi per responsabilità civile verso terzi.

Ai fini del versamento del contributo per quota assicurativa il personale docente ed A.T.A. dovrà recarsi **il più presto possibile** presso qualsiasi sportello della Banca di Credito Cooperativo di Buccino e dei Comuni Cilentani per il versamento sul c/c n.:

IT 49 W 07066 76530 000000421471

con la seguente causale: **“Quota assicurativa verso Istituto di Istruzione Superiore Parmenide di Vallo della Lucania”**.

Dovranno essere necessariamente esplicitati: **Cognome e Nome**.

Si suggerisce di trattenere la ricevuta bancaria con la causale di versamento in quanto potrà essere portata in detrazione con la Dichiarazione dei Redditi 2021.

Si ricorda che la copertura assicurativa avrà efficacia a partire dal versamento effettuato, previa segnalazione del nominativo alla mail d'Istituto: **sais01200t@istruzione.it**

Distinti saluti.



F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco MASSANOVA
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.L.vo n.39/93)