



IC TE2 'Savini-San Giuseppe-San Giorgio'  
C. F. 92039240673- C.M. TEIC833006  
P.zza "ALDO MORO" 45 -64100 TERAMO  
Tel. 0861/244208 - 3883615874  
e-mail:teic833006@istruzione.it - PEC [teic833006@pec.istruzione.it](mailto:teic833006@pec.istruzione.it)  
[www.icsavinisangiuseppesangiorgio.edu.it](http://www.icsavinisangiuseppesangiorgio.edu.it)

Al personale Docente  
Al Personale ATA  
I.C. Savini San Giuseppe San Giorgio

I.C.-TERAMO 2 "SAVINI-S.GIUSEPPE-S.GIORGIO"  
Prot. 0009019 del 18/09/2024  
VI-5 (Uscita)

**Oggetto: ADESIONE FACOLTATIVA DEL PERSONALE SCOLASTICO ALLA POLIZZA INFORTUNI a.s. 2024/2025.**

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 Assicuratrice Milanese offrono al personale che intende esercitare questa facoltà due diverse formule di adesione:

- **COPERTURA BASE (premio pro capite 9,50 euro):** copre qualunque attività didattica regolarmente deliberata, interna e/o esterna alla scuola compreso il percorso casa/scuola e viceversa (itineri). Le garanzie operanti sono le stesse in corso di validità per gli alunni ma limitate al 50% dei massimali assicurati, fatta eccezione per il rischio in itinere che prevede massimali ridotti al 25% delle somme previste per gli alunni;
- **COPERTURA ESTESA (premio pro capite 47,50 euro):** corrisponde alle stesse garanzie degli alunni senza alcuna limitazione, compreso il tragitto casa-scuola.

Le adesioni alla copertura assicurativa, **con contestuale pagamento** del premio procapite secondo la formula prescelta (base o estesa), dovranno pervenire agli uffici di segreteria entro il **30/09/2024**. Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di trasmissione dell'elenco degli aderenti in un'unica soluzione alla Compagnia Assicuratrice.

Tutto il personale riceverà una e\_mail contenente il bollettino di pagamento che dovrà essere effettuato, su base volontaria, tramite sistema PAGOONLINE inserendo l'importo che si intende pagare a seconda dell'opzione scelta:

1. € 9,50 copertura base
2. € 47,50 copertura estesa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Adriana Sigismondi  
Firma digitale