



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO (FC)**



Via Don Ghinelli, 8 - 47043 GATTEO (Fc) Tel. 0541/930057- Fax 0541/931505 Cod: Mecc. FOIC818007 -

C.F. 90056160402 e-mail: [foic818007@istruzione.it](mailto:foic818007@istruzione.it)

[foic818007@pec.istruzione.it](mailto:foic818007@pec.istruzione.it)

<http://www.icgatteo.gov.it>

Circolare N. 02

Gatteo, 04.09.2019

**AL PERSONALE DOCENTE e A.T.A  
DELL'I.C. DI GATTEO**

**OGGETTO: Tutela assicurativa a favore del personale docente e operatori scolastici a.s.  
2019/2020.**

Si comunica che entro il **14.10.2019** deve essere effettuato il versamento dell'assicurazione per i docenti e il personale ATA.

**Il costo è di € 8,50** (infortuni, responsabilità civile e tutela legale).

Gli operatori scolastici che hanno già un'assicurazione personale non sono tenuti al versamento della quota, ma dovranno autocertificare la copertura assicurativa compilando in Segreteria il modello di "dichiarazione sostitutiva di certificazioni".

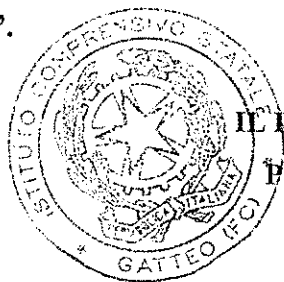
La somma potrà essere versata presso gli sportelli di Credit Agricole (ex Cassa di Risparmio di Cesena) – filiale di Gatteo (Ente Tesoriere) senza sostenere alcuna spesa.

Il personale dovrà presentarsi presso l'Istituto bancario munito dell'allegata dichiarazione debitamente compilata.

Qualora si preferisca utilizzare bonifico bancario, questo seguirà le condizioni previste dalla propria convenzione di cassa ai fini delle spese.

Si dovrà utilizzare il seguente codice IBAN: **IT96L0623067821000030296093**

indicando come causale i propri estremi anagrafici, la qualifica (Pers. A.T.A., Docente etc...) e "assicurazione a.s. 2019/2020".



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Imelda Lambertini**



(compilare e consegnare a Credit Agricole (ex Cassa di Risparmio di Cesena) f.le Gatteo.)

A Credit Agricole-  
- filiale di Gatteo  
Ente Tesoriere

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Docente/Ata \_\_\_\_\_

domiciliato per la sua funzione presso l'Istituto Comprensivo di Gatteo

Via Don Ghinelli n. 08 47043 Gatteo (Fc) Tel. 0541/930057

In servizio presso la Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I° di \_\_\_\_\_

**verso la somma di € 8,50 per quota assicurazione a. s. 2019/2020**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



(compilare e consegnare a Credit Agricole (ex Cassa di Risparmio di Cesena) f.le Gatteo.)

A Credit Agricole-  
- filiale di Gatteo  
Ente Tesoriere

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Docente/Ata \_\_\_\_\_

domiciliato per la sua funzione presso l'Istituto Comprensivo di Gatteo

Via Don Ghinelli n. 08 – 47043 Gatteo (Fc) - Tel. 0541/930057

In servizio presso la Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I° di \_\_\_\_\_

**verso la somma di € 8,50 per quota assicurazione a. s. 2019/2020**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_