



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLE RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**"VIA BOCCIONI"**

**Sede Legale:** Via U. Boccioni, 12- 00197 Roma ☎ ☎ 06 8082153  
II Municipio

**Sede Operativa:** via Lovanio, 13- 00198 Roma ☎ 068553209- ☎ 068845025  
Distretto 10° - Codice Scuola RMIC8D7005 – C.F. 97714030588 – Codice Univoco: UFR6KU  
[rmic8d7005@istruzione.it](mailto:rmic8d7005@istruzione.it)

## **CIRCOLARE 35**

**A tutti i Docenti**  
**Al Personale ATA**  
**Ai Genitori degli alunni**  
**Al DSGA**  
**Al Sito**

**Oggetto: Assicurazione a.s. 2019-2020**

Si ricorda che, per l'anno scolastico 2019-2020, la copertura assicurativa da infortunio a garanzia degli allievi e di tutto il personale della Scuola, come da contratto quinquennale, è all'appannaggio della **BENACQUISTA ASSICURAZIONI**.

Il premio pro-capite è di euro 5,00.

Entro il 12 dicembre 2019, le famiglie dovranno effettuare il versamento di euro 5,00 (cinque/oo) per l'assicurazione infortuni sul conto corrente bancario:

**Istituto Comprensivo "VIA BOCCIONI"**

c/c n.: **001009150317**

IBAN: **IT95I0760103200001009150317**

**CON CAUSALE: nominativo dell'alunno assicurato, della classe, sezione e del plesso.**

**I Docenti e il Personale ATA** che volontariamente desiderino stipulare la predetta assicurazione, sono invitati a versare la somma di euro 5,00 secondo le modalità sopra riportate.

**Roma, 25/11/2019**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.to Dott.ssa MATILDE NANNI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n.39 del 12/02/1993