



1° C.P.I.A. BARI

Largo Urbano II – BARI – 1° piano
Tel/Fax 080 9184970 - 71

Codice Meccanografico BAMB29700R - Codice Fiscale 93450060723 - codice univoco UFKQ4P
mail: BAMB29700R@ISTRUZIONE.IT - Pec: BAMB29700R@PEC.ISTRUZIONE.IT
sito web: www.cpia1bari.edu.it

1 C.P.I.A. BARI - -BARI
Prot. 0004889 del 06/12/2021
06-05 (Uscita)

Al Personale Docente
Al Personale ATA

Al DSGA

Loro Sedi

Oggetto: Assicurazione alunni e personale a.s. 2021/2022 - Responsabilità Civile e Infortuni - personale in servizio presso il 1° C.P.I.A. Bari e sedi associate.

CIRCOLARE N. 34

Si comunica che la Benacquista Assicurazioni S.n.c. è stata individuata per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale scolastico per l'a.s. 2021/22 con un premio pro-capite di € 4,50.

Il personale che intende aderire al programma assicurativo deve versare, entro e non oltre **giovedì 16 dicembre 2021**, la propria quota-premio.

I referenti di sede dovranno consegnare all'ufficio di Direzione l'elenco degli aderenti di ciascuna sede con la ricevuta di versamento

IBAN:

IT	74	H	03069	04013	100000046072
----	----	---	-------	-------	--------------

Si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento.
Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giovanna GRISSETA
Firmato digitalmente

CIRCOLARE N. 34: Assicurazione alunni e personale a.s. 2021/2022 - Responsabilità Civile e Infortuni - personale in servizio presso il 1° C.P.I.A. Bari e sedi associate (**SOLO PER IL PERSONALE**)

Al Dirigente del 1° C.P.I.A. BARI

Il/La sottoscritto/a _____ docente /Ata a tempo
indeterminato/determinato in servizio presso la sede associata
di _____ sede didattica di

DICHIARA

o di NON VOLERSI ASSICURARE
o di VOLERSI ASSICURARE VERSANDO IL PREMIO

Bari, ___/___/2021

Firma

CIRCOLARE N. 34: Assicurazione alunni e personale a.s. 2021/2022 - Responsabilità Civile e Infortuni - personale in servizio presso il 1° C.P.I.A. Bari e sedi associate (**SOLO PER IL PERSONALE**)

Al Dirigente del 1° C.P.I.A. BARI

Il/La sottoscritto/a _____ docente /Ata a tempo
indeterminato/determinato in servizio presso la sede associata
di _____ sede didattica di

DICHIARA

o di NON VOLERSI ASSICURARE
o di VOLERSI ASSICURARE VERSANDO IL PREMIO

Bari, ___/___/2021

Firma

CIRCOLARE N. 34: Assicurazione alunni e personale a.s. 2021/2022 - Responsabilità Civile e Infortuni - personale in servizio presso il 1° C.P.I.A. Bari e sedi associate (**SOLO PER IL PERSONALE**)

Al Dirigente del 1° C.P.I.A. BARI

Il/La sottoscritto/a _____ docente /Ata a tempo
indeterminato/determinato in servizio presso la sede associata
di _____ sede didattica di

DICHIARA

o di NON VOLERSI ASSICURARE
o di VOLERSI ASSICURARE VERSANDO IL PREMIO

Bari, ___/___/2021

Firma