



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
POLO TECNICO-PROFESSIONALE "GALILEO"
I.T.I.S. "G. GALILEI"

Municipio I – Ambito Territoriale I
Via Conte Verde 51, 00185 ROMA - ☎ 0677071943 / 📠 0677071947
✉ rmtf090003@istruzione.it - sito web: www.galileiroma.edu.it
C.M. RMTF090003 - C.F. 80122150586 - C.C.P. 59189001

Circolare n. 42

Al personale Docente
Al personale ATA
Alla DSGA

Oggetto: proposta estensione polizza assicurativa

In virtù delle mutate esigenze in ambito assicurativo determinate dalla situazione di emergenza sanitaria, vi informiamo che l'Istituto Scolastico ha provveduto a riformare la polizza Alunni e Personale della Scuola in corso, integrando la sezione Responsabilità Civile terzi, con l'estensione di garanzia Responsabilità Civile da contagio. Inoltre a fianco delle altre garanzie ivi previste, ovvero gli infortuni, la tutela legale e l'assistenza, l'Istituto ha la possibilità di sottoscrivere una specifica copertura sanitaria COVID19. Tale copertura prevede un'indennità forfettaria in caso di ricovero per almeno 48 ore causa Covid19, di € 500,00 e una indennità forfettaria da convalescenza (post ricovero) a seguito delle dimissioni dall'istituto di cura di ulteriori € 500,00. Tenuto conto delle dimensioni del nostro Istituto in termini di popolazione scolastica, il premio integrativo pro-capite per il personale della scuola è di € 1,70 + € 7,00, per un totale di € 8,70 da versare sull'IBAN dell'ITIS Galileo Galilei: IT 98 U 07601 03200 001046316095 specificando la causale del versamento (contributo assicurazione integrativa a.s. 2020/21), nome cognome e qualifica. Per quanto sopra, si prega di comunicare via mail all'indirizzo amministrazione@itisgalileroma.it - entro il 30 ottobre 2020 - l'attestazione del versamento al fine di procedere con la sottoscrizione di tale copertura integrativa Covid19. Si allega alla presente informativa la tabella riepilogativa dei massimali/somme assicurate di polizza

Roma, 22 ottobre 2020



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elisabetta Giustini
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
art. 3 comma 2 del D.Lgs n. 39/1993