

	<p>LICEO STATALE <b>VERONICA GAMBARA</b> LICEO LINGUISTICO - LICEO MUSICALE - LICEO DELLE SCIENZE UMANE Via V. Gambara 3 - 25121 Brescia Tel. 030 3775004 Fax 0303776455 Cod. meccanografico BSPM020005 – C.F. 80049650171 E-mail <a href="mailto:bspm020005@istruzione.it">bspm020005@istruzione.it</a> – PEC <a href="mailto:bspm020005@pec.istruzione.it">bspm020005@pec.istruzione.it</a> <a href="http://www.liceogambara.gov.it">www.liceogambara.gov.it</a></p>	
---	--	---

Brescia, 8 settembre 2017

Ai docenti e al personale A.T.A.  
e p.c. Personale ATA preposto

## **AVVISO n. 7**

### ***Adesione facoltativa del personale scolastico alla polizza infortuni – assistenza – tutela legale***

Si comunica che il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie previste dalla polizza infortuni in essere per gli alunni. Le condizioni di polizza della società Plurias S.r.l. offrono al personale che intende esercitare questa facoltà garanzie analoghe a quelle previste per gli alunni (9,00 euro pro-capite); il prospetto riassuntivo della polizza è pubblicato sul sito dell'Istituto alla voce "La Scuola" > "Polizza assicurativa". Il testo integrale della polizza assicurativa, una volta perfezionato il contratto, sarà pubblicato sul sito dell'Istituto.

Le ricevute di pagamento del premio della copertura assicurativa dovranno essere consegnate, entro il 30 settembre 2017, all'Ufficio Personale (Sig.ra M. Grazia D'Avella).

Si ricorda che la copertura assicurativa sarà efficace fino al 31/08/2018

Si invitano pertanto le persone interessate a procedere tempestivamente alla comunicazione di adesione ed al versamento del relativo premio mediante una delle seguenti modalità:

- bollettino c/c/p (da ritirare in ufficio): n. 13360250 intestato a Liceo Statale V. Gambara
- bonifico sul c/c/b intestato a Liceo Statale V. Gambara IBAN IT 69 X 05584 11200 000000014737

**Copia dell'avvenuto versamento dovrà essere consegnato all'ufficio personale docente Sig.ra M. Grazia D'Avella.**

Il Dirigente Scolastico  
prof. GIOVANNI SPINELLI

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo  
del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n. 39/1993, art. 3 c. 2