



**Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca**  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"  
Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE  
Tel. 0332/331440 03322/340050 - Fax 0332/334110  
C.F. 80101510123  
Sito [www.icvarese1donrimoldi.gov.it](http://www.icvarese1donrimoldi.gov.it)  
e-mail [VAIC86900B@istruzione.it](mailto:VAIC86900B@istruzione.it) e-mail [VAIC86900B@pec.istruzione.it](mailto:VAIC86900B@pec.istruzione.it)



Prot.n. 6875/C2  
Circ. n. 104

Varese, 20 ottobre 2016

Al Personale Docente ed A.T.A.  
dell'I.C. Varese 1

ATTI

**OGGETTO:** polizza assicurativa anno scolastico 2016/2017

Con la presente si comunica al personale Docente ed A.T.A. in indirizzo che occorre aderire alla polizza assicurativa Benacquista Assicurazioni s.n.c. per l'anno scolastico 2016/2017 (polizza valida da novembre 2016 a novembre 2017), firmando l'elenco allegato e versando la quota di € 7.50.

Le quote verranno raccolte entro martedì 15 novembre 2016 dai docenti referenti di sede che le verseranno sul c/c postale n. 10711216 intestato a Istituto Comprensivo Varese 1 "Don Rimoldi".

Il bollettino del c/c postale pagato e l'elenco del personale aderente alla polizza assicurativa dovrà essere portata in segreteria entro il 15 novembre 2016.

Chi ha una polizza personale è pregato di comunicarlo.

La DIRIGENTE SCOLASTICA

María Rosa Rossi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto legislativo n.39/93