

# PLURIASS Scuola

## Modulo comunicazione dati definitivi e calcolo premio

da inoltrare firmato entro 60gg dalla data di decorrenza contrattuale via mail a:

supportoscuole@pluriass.info

Istituto Scolastico:	EPIA DI CREMONA		indirizzo:	VIA SAN LORENZO, 4/B	
Cap:	26100	Città:	CREMONA		
Cod. fiscale:	93057140191			Cod. ministeriale:	CRMM0400D
Dirigente Scolastico:	FIORENTINI ANNA MARIA		Cod. Fiscale:	FRNNMR61E70D150K	
Dir. Servizi g.li Amm.vi	DSGA JERIND' MANISA		Cod. Fiscale:	JRNMR56E58E956L	

Compilare i seguenti campi indicando i valori riguardanti la formula assicurativa scelta dall'Istituto Scolastico:

### FORMULA 1:

SEZIONE ALUNNI	Quota premio:	10
A) Numero alunni iscritti:	500	
B) Numero Alunni H: (assicurati senza versamento di premio)	/	
C) Tolleranza: (da sottrarre al n° degli alunni iscritti al netto degli alunni disabili)	/	
Numero Alunni paganti: (A-B-C)	500	
<b>Premio complessivo sezione Alunni</b>		€ 2500,00 €

SEZIONE PERSONALE SCOLASTICO COPERTURA PERSONALE SCOLASTICO CON ADESIONE NUMERICA	Quota premio:
D) Numero docenti di sostegno assicurati senza versamento di premio	/
Numero personale scolastico pagante:	20 (venti)
<b>Premio complessivo sezione Personale scolastico</b>	€ 0,00 € 100,00

### "ADESIONE VOLONTARIA PERSONALE SCOLASTICO" – elenco nominativo personale scolastico

La copertura assicurativa decorrerà dalle ore 24,00 del giorno in cui hanno effettuato il versamento all'Istituto Scolastico che dovrà essere inviato via mail all'indirizzo: [supportoscuole@pluriass.info](mailto:supportoscuole@pluriass.info). (in caso di sinistro verrà richiesta la ricevuta di versamento del personale scolastico)

Il personale scolastico potrà aderire anche in corso di anno scolastico in qualsiasi momento con le modalità sopraindicate.

L'elenco nominativo del personale scolastico in caso di adesione volontaria dovrà essere completo dei seguenti dati:

Cognome, nome, codice fiscale.

Il versamento dei premi assicurativi dovrà comunque avvenire da parte dell'Istituto Scolastico entro e non oltre 90 giorni dalla richiesta di copertura assicurativa.

**FORMULA "FULL COVER"**

"COPERTURA ASSICURATIVA TUTTA LA POPOLAZIONE SCOLASTICA"	Quota premio:
A) Numero alunni iscritti:	500
B) Numero totale del personale scolastico in servizio nell'Istituto (DS; DSGA; docenti; personale ATA):	41
Numero totale popolazione scolastica:	541
C) Numero Alunni H: (assicurati senza versamento di premio)	500
D) Numero docenti di sostegno: (assicurati senza versamento di premio)	—
E) Tolleranza %: (da sottrarre al n° totale della pop. scolastica, al netto degli alunni disabili e personale di sostegno)	
Numero totale paganti con assicurata tutta la popolazione scolastica (A+B-C-D-E):	520
<b>Premio complessivo "FULL COVER"</b>	<del>€0,00</del> 2600,00

**Appendice estensiva COVID 19 e patologie infettive:**

- compresa per gli alunni con la scelta della Formula 1;
- compresa per gli alunni con la scelta della Formula "FULL COVER";
- compresa per il personale scolastico con la scelta della Formula 1 "COPERTURA TOTALE PERSONALE SCOLASTICO" con adesione numerica;
- compresa per il personale scolastico con scelta della Formula "FULL COVER";
- compresa solo per il personale scolastico aderente con la scelta della Formula 1 "ADESIONE VOLONTARIA PERSONALE SCOLASTICO" – elenco nominativo personale scolastico.

**In caso di richiesta di fattura elettronica e' necessario compilare i seguenti campi:**

**CODICE CIG:** B4B9550073

**CODICE UNIVOCO:** UFNØY7

**Pagamento: entro 90 giorni dalla decorrenza contrattuale**

\*C.C.B.: Banca Sella Novara (NO) Iban: IT 17 T 03268 10100 053903935661

Oppure:

\*C.C.P. n° 1040777375

Intestati a PLURIASS S.r.l. - Via Giotto, 2 - 28100 Novara (NO)

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO : (firma)**

ADDATO



Luogo, Cremona 19.12.2024

data

**ASSICURAZIONE DEL PERSONALE A.S. 2024/2025**

	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Sede</b>	<b>Pagamento</b>
1	BEVACQUA	SANTO	Cremona	ok
2	BORGHESI	PAOLA	Casalmaggiore	ok
3	CASARINI	ELENA	Cremona	ok
4	COLONNA	GIOVANNI	Cremona- Casalmaggiore	ok
5	<b>FERRARI</b>	<b>FRANCESCA</b>	Cremona	ok
6	FENTI	MARCELLA	Cremona	ok
7	<b>FERRAZZI</b>	<b>GIULIANA</b>	Casalmaggiore	ok
8	GREGORI	CARLA	Cremona	ok
9	MAGHENZANI	ADA	Cremona	ok
10	MALVASSORI	LUCA	Crema	ok
11	MASI	MARIA CRISTINA	Cremona	ok
12	ORLANDINI	MAURIZIA	Cremona	ok
13	PECORARO	CRISTINA	Cremona	ok
14	PRUNOTTO	PIERPAOLA	Cremona	ok
15	SGLAVO	ANNAMARIA	Casalmaggiore	ok
16	ZANINI	MARCO	Crema	ok
17	SAVINI	LILIANA	A.A. Cremona	ok
18	PIRO	LUIGI	A.A. Cremona	ok
19	LUCCHI	MARISTELLA	A.A. Cremona	ok
20	D'AGOSTINO	TERESA RITA	C.S.Crema	ok