

Procedura di adesione alla polizza sanitaria



Obiettivo



L'obiettivo del presente documento è fornire una descrizione dei passaggi necessari per fornire il consenso all'adesione alla polizza sanitaria:

- *Login IAM*
- *Accesso alla pagina welfare MIM*
- *Adesione alla polizza*

Login IAM



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ITA

SLV

Login

Regole di accesso dal 01/10/2021

Username :

[Username dimenticato?](#)

performance.test1

Password:

[Password dimenticata?](#)

.....

ENTRA

OPPURE



Entra con SPID

[Approfondisci SPID](#)



Area riservata

Ministero dell'Istruzione e del Merito

TEST PERFORMANCE 



Area Riservata

PROFILO

Dati personali >

Gestione profilo >

Storico >

Esci >

AREA RISERVATA

Pagina iniziale >

Servizi >

Informazioni >

Comunicazioni di servizio >

Agevolazioni per il personale scolastico e MIM >

Procedimenti Amministrativi >



Servizi in evidenza

Servizio SIDI 

Istanze On Line 

Pago In Rete 

Sigillo-Firma Elettronica Avanzata 

VEDI TUTTI >



Informazioni

 Venerdì, 06 dicembre 2024  News

Comparto e Area Istruzione e ricerca - sezione scuola.
Sciopero generale 13 dicembre 2024



Servizi preferiti

Non è stato salvato nessun servizio tra i preferiti

Nella lista "Tutti i servizi" è possibile cliccare sulla stella corrispondente e aggiungere o rimuovere un servizio dalla lista dei Preferiti. La lista è personale per ogni utente ed è visibile una volta che è stato aggiunto almeno un servizio.



Comunicazioni di servizio

Accesso alle applicazioni del sistema informativo MIM -
Aggiornamento sull'indisponibilità del sistema di Identity &
Access Management

Martedì, 26 novembre 2024

Avvisi per la selezione e il finanziamento di Istituzioni
Scolastiche statali per la realizzazione di attività progettuali
in collaborazione con gli Enti del Terzo Settore

Martedì, 17 gennaio 2023

VEDI TUTTI >

Area welfare

Azienda	Descrizione degli accordi	Link di attivazione	Scadenza
 	 Guida al Piano sanitario per il Personale della Scuola e del Ministero  Informativa sul trattamento dei dati personali	 ADERISCI	

Pagina di presentazione

Espressione dell'adesione alla copertura sanitaria integrativa per il personale del Ministero dell'Istruzione e del Merito

(Assicurazione Sanitaria MIM - anno scolastico 2026/27)



Guida al Piano sanitario
per il Personale della
Scuola e del Ministero

Il/La sottoscritto/a

NOME

Daniela

COGNOME

Sposetti

CODICE FISCALE

SPSDNL69A64H501D

ESPRIME

la propria adesione alla copertura sanitaria integrativa, di cui all'art. 14, c. 6, D.L. 14 marzo 2025, n. 25, e all'art. 15-ter, D.L. 27 marzo 2026, n. 38. L'adesione **non può essere revocata** e resta valida fino alla data di fine del contratto/rapporto di lavoro. Per i contratti/rapporti di lavoro a tempo indeterminato l'adesione è espressa una sola volta e vale anche per gli anni scolastici successivi, per un periodo complessivo di 48 mesi dalla data di decorrenza della convenzione fra il MIM e la società assicuratrice.

☐

Preso visione dell'informativa sul [trattamento dei dati personali](#)

La casella di presa visione si abilita dopo aver aperto l'informativa dal collegamento.

Esprimo l'adesione



Avviso accettazione

Espressione dell'adesione alla copertura sanitaria integrativa per il personale del Ministero dell'Istruzione e del Merito

(Assicurazione Sanitaria MIM - anno scolastico 2026/27)



Guida al Piano sanitario per il Personale della Scuola e del Ministero

Il/La sottoscritto/a

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE
Daniela	Sposetti	SPSDNL69A64H501D

la propria adesione alla copertura sanitaria integrativa per i contratti/rapporti di lavoro in essere. Per questi, l'adesione non potrà più essere revocata.

Confermare l'invio?

☒  Presa visione dell'informativa su

Annulla

Confermo

Esprimo l'adesione

Conferma adesione

Espressione dell'adesione alla copertura sanitaria integrativa per il personale del Ministero dell'Istruzione e del Merito

(Assicurazione Sanitaria MIM - anno scolastico 2026/27)



Guida al Piano sanitario
per il Personale della
Scuola e del Ministero

Adesione registrata correttamente

Il/La sottoscritto/a

NOME

Daniela

COGNOME

Sposetti

CODICE FISCALE

SPSDNL69A64H501D

ESPRIME

la propria adesione alla copertura sanitaria integrativa, di cui all'art. 14, c. 6, D.L. 14 marzo 2025, n. 25, e all'art. 15-ter, D.L. 27 marzo 2026, n. 38. L'adesione **non può essere revocata** e resta valida fino alla data di fine del contratto/rapporto di lavoro. Per i contratti/rapporti di lavoro a tempo indeterminato l'adesione è espressa una sola volta e vale anche per gli anni scolastici successivi, per un periodo complessivo di 48 mesi dalla data di decorrenza della convenzione fra il MIM e la società assicuratrice.

☒  Presa visione dell'informativa sul [trattamento dei dati personali](#)





Ministero dell'istruzione e del merito