

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SASSO MARCONI

Via Porrettana, 258 - 40037 SASSO MARCONI (Bo)

Tel.: 051.84.11.85 - Fax.: 051.84.32.24 - e.mail: ic.sassomarconi@libero.it

Comunicato n. 33

Sasso Marconi, 13 ottobre 2015

Ai Genitori degli alunni dell'IC Sasso Marconi
A Tutto il Personale dell'I C di Sasso Marconi

OGGETTO: Tutela assicurativa alunni e Personale Scolastico a.s. 2015/16.

Si comunica che anche per l'attuale anno scolastico 2015/16, in conformità alle vigenti disposizioni, si dovrà provvedere alla tutela assicurativa degli alunni e del Personale Scolastico.

Il Contratto è stato stipulato con Ambiente Scuola, dopo aver svolto la gara secondo le disposizioni di legge. La quota pro-capite per alunno e per il Personale Scolastico è di €. 7,00 (e comprende assicurazione infortuni e responsabilità civile). Gli interessati potranno prendere visione delle garanzie offerte e della polizza sul sito internet dell'Istituto Comprensivo all'indirizzo: www.icsassomarconi.gov.it

Si ricorda che è obbligatorio che ciascun alunno abbia l'assicurazione, in particolare per le uscite didattiche ed i viaggi di istruzione. Ogni famiglia può scegliere se aderire al contratto collettivamente stipulato dalla scuola ovvero documentare l'esistenza di un contratto stipulato individualmente.

Sarà cura del Genitore rappresentante di classe raccogliere e versare le quote della rispettiva classe alla banca cassiera dell'Istituto, con un versamento sul conto corrente bancario

Intestato all'Istituto Comprensivo di Sasso Marconi

IBAN: IT62V 0707202404020000071763

presso l'agenzia AEMIL BANCA di Sasso Marconi - Largo Cervetta,

LE OPERAZIONI SUPERIORI AD € 77,00 PREVEDONO IL PAGAMENTO DI € 2,00

L'originale della ricevuta di versamento, unitamente ad un elenco alunni con la suddivisione paganti/non paganti ed assicurato individualmente, dovrà essere consegnato alla segreteria (Ufficio alunni).

Gli alunni diversamente abili ed il personale docente di sostegno sono esentati dal pagamento del premio assicurativo.

Per quanto attiene l'adesione del Personale Docente ed Ata le SS. LL. dovranno rivolgersi ai Responsabili dei relativi plessi che provvederanno a raccogliere (con compilazione dell'allegato prospetto) e versare le quote alla Banca Cassiera dell'Istituto. L'originale della ricevuta di versamento, unitamente al prospetto allegato, dovrà essere consegnato al Dsga.

Tutte le operazioni dovranno CONCLUDERSI entro il giorno 07 novembre 2015.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Armando Martinelli

| | |
|---|---|
| SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO | |
| - RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico | 25.000.000,00 |
| - Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio | 7.000.000,00 |
| - Per danni da incendio | 10.000.000,00 |
| - Assistenza legale/spese di resistenza | 6.250.000,00 |
| SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA) | |
| - MASSIMALE CATASTROFALE | 18.000.000,00 |
| - ALLUVIONI, INONDAZIONI, TERREMOTI | 18.000.000,00 |
| - RISCHIO AERONAUTICO | 10.000.000,00 |
| - CASO MORTE | 260.000,00 |
| - INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata | 380.000,00 |
| - invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato | 380.000,00 |
| - invalidità permanente grave superiore al 75% | 480.000,00 |
| - invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano | 760.000,00 |
| - se grave oltre il 75% | 860.000,00 |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro | 3.500.000,00 |
| - RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni | 7.000.000,00 |
| - spese odontoiatriche (senza limiti di tempo); | senza limite nel massimale rimborso spese mediche |
| - spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle; | |
| - spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione); | |
| GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo capitale massimale) | |
| - Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni) | 100,00 |
| - Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni) | 100,00 |
| - Diaria da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di / al giorno | 2.025,00 |
| - per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno | 1.350,00 / 45,00 |
| - per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno | 675,00 / 22,50 |
| - danno estetico | 20.000,00 |
| - danno estetico una tantum | 2.000,00 |
| - spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa | 1.500,00 / 50,00 |
| - spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 25 al giorno) | 1.800,00 |
| - mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 30 giorni) | 50,00 |
| - rimborso rottura apparecchi ortodontici | 3.000,00 |
| - spese funerarie | 15.000,00 |
| - stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni | 320.000,00 |
| - borsa di studio (per commorienza genitori) | 45.000,00 |
| - spese per lezioni private di recupero | 4.000,00 |
| - perdita dell'anno scolastico | 18.000,00 |
| - indennità da assenza per infortunio | 160,00 |
| - danneggiamento biciclette | 500,00 |
| - annullamento viaggi/gite/ corsi per infortunio | 3.000,00 |
| SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio | |
| - a vestiario | 2.500,00 |
| - a strumenti musicali | 800,00 |
| - a carrozzelle / tutori per portatori di handicap | 3.500,00 |
| - a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico) | 350,00 |
| Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 380.000,00 |
| Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 60.000,00 |
| SEZIONE III - ASSISTENZA VALIDITA' MONDO INTERO | |
| - IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE Consulenza Medica Telefonica; Invio Medico e/o Ambulanza; Trasferimento Sanitario; Informazioni Cliniche sul Paziente; Interprete a disposizione; Familiare accanto; Invio Medicinali all'Estero; Rientro dell'assicurato convalescente; Rientro Anticipato; Invio di un sostituto accompagnatore; Traduzione Cartella Clinica; Anticipo Denaro;ecc | COMPRESO |
| - SPESE RIMPATRIO SALMA | SENZA LIMITE |
| - A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE Consulenza Medica Telefonica; Invio Medico e/o Ambulanza; Trasferimento Sanitario; Informazioni Cliniche sul Paziente | COMPRESO |
| - VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA | COMPRESO |
| - SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione | 250,00 |
| SEZIONE IV - MALATTIA VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO | |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA | 3.500.000,00 |
| SEZIONE V - ALTRI DANNI AI BENI | |
| - FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO | |
| - EFFETTI PERSONALI A SCUOLA | 3.000,00 |
| SEZIONE VI - PERDITE PECUNIARIE (estensione gratuita) | |
| - DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE: per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli. | 20.000,00 |
| - FURTO E RAPINA VALORI | |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE | 5.000,00 |
| SEZIONE VII - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno) | |
| Massimale assicurato per sinistro | 3.000,00 |
| SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - | |
| - GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA | 175.000,00 |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE | COMPRESO |
| - RIMPATRIO SANITARIO | 20.000,00 |
| PREMIO ALUNNI E OPERATORI SCOLASTICI | 20.000,00 |
| * PREMIO ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI A NOI RISERVATO | € 7,50 * |
| | € 7,00 |