|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRZ3lkUM2qtl1JMGvD9SrUsbXJNua5Ywi1oMjywIrlqNdJNXt2o | ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “GIULIO CESARE”SAVIGNANO SUL RUBICONE (FC)Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175 C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: [www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it](http://www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it)  e-mail: [foic81600g@istruzione.it](mailto:foic81600g@istruzione.it) pec: [foic81600g@pec.istruzione.it](mailto:foic81600g@pec.istruzione.it) | LA SCUOLAbn1 |

Prot. n°vedi segnatura Savignano Sul Rubicone, vedi segnatura

Circolare n°68

Alle Famiglie degli alunni

di Scuola Infanzia

p.c. agli insegnanti

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ASSICURAZIONE SCOLASTICA E CONTRIBUTO ANNUALE – as 2020/2021** |

*Gentilissimi*, con la presente si chiede il versamento del contributo annuale per l’as 2020/2021 finalizzato all’ampliamento dell’Offerta formativa, attraverso la realizzazione di progetti di qualificazione e laboratoriali. Il contributo comprende la quota assicurativa obbligatoria e supporto progettualità PTOF.

Il complessivo ricevuto sarà gestito unitamente alla dotazione finanziaria di Istituto per tutti i costi correlati alle attività programmate. L’importo da versare è sottoelencato.

1. **COMPARTECIPAZIONE A SPESE**

Tesserino di riconoscimento, materiali di facile consumo individuale e attività PTOF.

Il contributo è pari a **€ 16,90** per ogni alunno comprensivo di € 5,50 per l’assicurazione.

Nel caso di più fratelli iscritti il contributo è di **€ 11,90** per ciascuno.

Il versamento può essere effettuato presso la CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA P.zza Giovanni XXIII,n°5 Savignano Sul Rubicone. Orari di apertura dal lunedì al venerdì dalle ore 8,20 alle 13,20 e dalle 14,50 alle 15,50.

Ai fini della corretta registrazione (antiriciclaggio) è necessario presentarsi muniti di documento di identità valido e del codice fiscale.

È preferibile in alternativa alla modalità sopra citata il versamento da effettuare tramite bonifico bancario sul conto dell’Istituto, con le coordinate bancarie:

**IT 61 N 06270 13199 T20990000712**

Il versamento dovrà essere effettuato a partire **dal 05 Ottobre entro il 16 Ottobre 2020**.

1. **ASSICURAZIONE ALUNNI**

Di seguito è riportato il Quadro sinottico Generale 2020/2021 – Polizza n° n°IW/2020/578

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA** | | |
| **SEZIONE I - RESPONSABILITA’ CIVILE VALIDITA’ MONDO INTERO – MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO** | | |
| Operatività: sono compresi i danni derivanti da calamità naturali, aggressioni, atti violenti, diffamazioni, infamie, sequestri e scomparse di persona, crollo totale o parziale dell’edificio senza limitazioni | | |
| * 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 (vedi Art. 20 Condizioni di Assicurazione) | | 10.000.000,00 |
| * Per danni da incendio | | 10.000.000,00 |
| * Assistenza legale/spese di resistenza “Art.23 C.d.a. Sezione Responsabilità Civile” con il massimo di: | | 6.250.000,00 |
| **Sezione II – INFORTUNI** VALIDITA’ MONDO INTERO(sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA) | | |
| * CASO MORTE | 250.000,00 | |
| * INVALIDITA’ PERMANENTE – con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione | 320.000,00 | |
| * Invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato | 320.000,00 | |
| * Invalidità permanente superiore al 75% | 430.000,00 | |
| * Invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione) | 640.000,00 | |
| * Invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano | 740.000,00 | |
| * Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all’attività didattica a seguito infortunio grave (otre il 75%) | 5.000,00 | |
| * Rimborso spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 10.000,00 | |
| * Rimborso spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 5.000,00 | |
| * Rendita reversibile per gli Operatori Scolastici – importo annuo | 6.000,00 | |
| * RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO – tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro | 6.000.000,00 | |
| * RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico | 12.000.000,00 | |
| * 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 massimale)** | | |
| * Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni) | 80.00 | |
| * indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi) | 2.500,00 | |
| * Diaria day-Hospital (per 1.000 Giorni) | 80.00 | |
| * Diarie da Gesso/ Immobilizzazione – fino al massimo di | 1.750,00 | |
| * per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno | 1.150,00/35.00 | |
| * per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno | 600,00 / 17.50 | |
| * danno estetico al viso | 15.000,00 | |
| * danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso | 11.250,00 | |
| * danno estetico una tantum | 1.500,00 | |
| * spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno | 1.050,00/35.00 | |
| * spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno) | 1.300,00 | |
| * mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni) | 50.00 | |
| * rimborso rottura apparecchi ortodontici | 2.500,00 | |
| * spese funerarie | 14.000,00 | |
| * stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni | 240.000,00 | |
| * borsa di studio (per commorienza genitori) | 40.000,00 | |
| * indennizzo per morte per i genitori dell’Alunno Assicurato | 40.000,00 | |
| * spese per lezioni private di recupero | 3.100,00 | |
| * perdita dell’anno scolastico | 16.000,00 | |
| * indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione) | 160.00 | |
| * danneggiamento biciclette | 400.00 | |
| * annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio | 5.000,00 | |
| * anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi art.46 Condizioni di Assicurazione) | 5.000,00 | |
| * spese di salvataggio e ricerca fino al massimo di | 1.000,00 | |
| * familiare accanto | 2.000,00 | |
| **SPESE AGGIUNTIVE – danni materiali da infortunio** |  | |
| * a vestiario | 2.100,00 | |
| * a strumenti musicali | 600.00 | |
| * a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica | 1.200,00 | |
| * a carrozzelle / tutori per portatori di handicap | 3.000,00 | |
| * a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico) | 300.00 | |
| Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 320.000,00 | |
| Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITEVIRALE | 50.000,00 | |
| **SEZIONE III – ALTRI DANNI AI BENI** |  | |
| * FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO | 3.000,00 | |
| * EFFETTI PERSONALI A SCUOLA | 270.00 | |
| **SEZIONE IV – PERDITE PECUNIARIE** |  | |
| * DANI 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 | 3.500,00 | |
| * ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA | 5.000,00 | |
| * ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE | 5.000,00 | |
| **SEZIONE V – TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)** |  | |
| Massimale assicurato per sinistro | 500.000,00 | |
| **SEZIONE 1 SPESE MEDICHE** VALIDITA’ MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO |  | |
| * RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA | 6.000.000,00 | |
| **SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA** VALIDITA’ MONDO INTERO |  | |
| * A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE | COMPRESO | |
| Consulenza Medica Telefonica a scuola (reperimenti di mezzi di soccorso d’urgenza; reperimento di medici specialisti d’urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all’estero) | COMPRESO | |
| Network convenzionato (singole strutture convenzionate e loro ubicazione; prestazioni specialistiche; nominativo di singoli medici; esami diagnostici; ricoveri) | COMPRESO | |
| Invio medico e/o ambulanza | COMPRESO | |
| Comunicazioni urgenti ad un familiare | COMPRESO | |
| VITA PRIVATA ALUNNI 24 H – CONSULENZA MEDICA TELEFONICA | COMPRESO | |
| * IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE | COMPRESO | |
| Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio (reperimenti di mezzi di soccorso d’urgenza; reperimento di medici specialisti d’urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all’estero) | COMPRESO | |
| Invio medico e/o ambulanza | COMPRESO | |
| Trasferimento sanitario | COMPRESO | |
| Informazioni cliniche sul paziente | COMPRESO | |
| Interprete a disposizione | COMPRESO | |
| Familiare accanto | COMPRESO | |
| Invio medicinali all’estero | COMPRESO | |
| Rientro dell’assicurato convalescente | COMPRESO | |
| Rientro anticipato | COMPRESO | |
| Rimpatrio sanitario | COMPRESO | |
| Invio di un accompagnatore in sostituzione | COMPRESO | |
| Traduzione cartella clinica | COMPRESO | |
| Anticipo somme di denaro (per i solo assicurati maggiorenni) | 5.000,00 | |
| SPESE RIMPATRIO SALMA | SENZA LIMITE | |
| SOCCORSO STRADALE in Italia – per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione | 250.00 | |
| Informazioni turistiche | COMPRESO | |
| Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08 | COMPRESO | |
| **SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA – APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA** | | |
| * GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA | COMPRESO | |
| * RIMBORSO SPESE MEDICHE | 30.000,00 | |
| * RIMPATRIO SANITARIO | 30.000,00 | |

**Si informano i genitori degli alunni iscritti che, in caso di infortunio a scuola, dovranno consegnare in segreteria alunni l’eventuale documentazione medica, redatta entro le 24 ore dall’accadimento. L’Ufficio provvederà ad aprire in prima istanza l’infortunio presso la compagnia assicuratrice e a consegnare ai genitori la documentazione necessaria e relative credenziali per proseguire e chiudere l’infortunio direttamente on line collegandosi al sito della compagnia assicuratrice www.ambientescuola.com (per ulteriori informazioni tel. 02-2023311)**

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Catia Valzania

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Della sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di aver ricevuto la circolare n° **\_\_\_** del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assicurazione Scolastica 2020/2021