**Allegato 2**

**OFFERTA TECNICA**

***AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA – OPERATIVITÀ DELLE GARANZIE***

Si confermano nella presente offerta gli ambiti di applicazione della polizza e le operatività delle garanzie assicurative, previste come **obbligatorie nell’avviso**, per tutte le tipologie di attività elencate nella seguente tabella:

|  |
| --- |
| 1. Ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell’Istituto, in relazione sia all’attività scolastica che extra scolastica, parasco-lastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura, sia in sede che fuori sede, compren-dente (in via esemplificativa ma non esaustiva) tutte le attività di refezione e ricreazione. |
| 1. Attività di Prescuola, Interscuola, doposcuola (anche con vigilanza prestata da personale in supporto dagli Enti locali e/o altri Enti). |
| 1. Tutte le attività di educazione motoria, comprese tutte le attività ginnico/sportive e non, anche extra programma nonché tutte le attività previste dal Piano dell’Offerta Formativa realizzate dall’Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni. |
| 1. I Giochi della Gioventù, Giochi sportivi e studenteschi e relativi allenamenti anche in strutture esterne alla scuola o in altri luoghi all’uopo designati, le altre manifestazioni sportive, purché controllate da organi scolastici o da organi autorizzati e in convenzione con la scuola stessa. |
| 1. Le settimane bianche, l’esercizio degli sport invernali e/o sulla neve, organizzate nell’ambito del mondo scolastico e deliberate dal Consiglio d’Istituto, con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive. |
| 1. Tutte le attività ricreative, culturali, viaggi e visite di istruzione, visite guidate, visite a musei, aziende, laboratori e cantieri, scambi e attività culturali in genere, purché control-late da organi scolastici o da organi autorizzati e in convenzione con la scuola stessa. |
| 1. Le assemblee studentesche autorizzate anche se effettuate in locali esterni alla scuola, purché siano osservate le disposizioni della C.M. n. 312 XI capitolo del 27 dicembre 1979 in atto di vigilanza. |
| 1. Le assemblee anche non autorizzate, purché svolte nei locali dell’Istituto, con esclusione dell’occupazione violenta. |
| 1. Il servizio esterno alla scuola svolto da non docenti purché tale servizio venga svolto su preciso mandato del Capo d’Istituto e/o del responsabile del servizio di segreteria; |
| 1. Le lezioni di scienze motorie (“educazione fisica”) e per l’attività sportiva in genere svolte in palestre, piscine e campi sportivi esterni alla scuola purché sul posto venga prevista adeguata sorveglianza. |
| 1. Pedibus e Bicibus e i corsi organizzati per il conseguimento del certificato di idoneità alla guida del ciclomotore. |
| 1. L’uso di un’aula magna o di un cinema teatro annesso alla scuola purché non aperto al pubblico a pagamento. |
| 1. Il tragitto casa-scuola e viceversa per il tempo necessario a compiere il percorso prima e dopo l’orario delle lezioni. |
| 1. I danni che gli alunni possono arrecare al materiale assegnato alla scuola in comodato da ditte e società diverse da Enti Pubblici come previsto dalla C.M. 26.07.2000 prot. n. 3474/A1. |
| 1. L’attività di promozione culturale e sociale (direttiva n. 133 del 03/04/1996); |
| 1. I centri estivi e attività similari durante le vacanze natalizie, purché deliberati dagli organismi scolastici competenti. |
| 1. Tutti i trasferimenti interni ed esterni strettamente connessi allo svolgimento delle attività. |
| 1. Le uscite relative al Progetto Orientamento in uscita, sempreché l’uscita sia organizzata dalla Contraente e con personale della scuola. |
| 1. Le attività relative al Progetto Orientamento in ingresso, rivolte ad studenti e famiglie delle scuole del primo ciclo di istruzione. |
| 1. I centri estivi e attività similari durante le vacanze natalizie, purché deliberati dagli organismi scolastici competenti. |
| 1. I viaggi e gli scambi di integrazione culturale e di preparazione di indirizzo, purché venga rispettato il programma deliberato compresi i progetti Europei di mobilità studentesca e del personale (ad esempio Erasmus Plus e similari). |
| 1. Tutte le attività di refezione e ricreazione. |
| 1. Visite a cantieri, aziende e laboratori, stage aziendali, percorsi per le competenze trasversali e l’orientamento (PCTO, ex alternanza scuola/lavoro) e le attività pratiche di topografia con uso di strumenti anche all’esterno della scuola compreso esperimenti e prove pratiche dirette, anche in assenza di personale scolastico. |
| 1. I trasferimenti interni ed esterni strettamente connessi allo svolgimento delle attività di cui al punto precedente. |
| 1. Tutte le eventuali attività previste dal Piano dell’Offerta Formativa realizzate in collaborazione con soggetti esterni e qui non elencate. |

**CARATTERISTICHE TECNICHE DELLE GARANZIE E RELATIVO CONTRIBUTO ALLA VALUTAZIONE DELL’OFFERTA TECNICA** (*Massimo punteggio assegnabile punti 34*)

Si confermano nella presente le caratteristiche tecniche della polizza previste come **obbligatorie nell’apposita sezione dell’avviso**, e **SI OFFRONO** (apporre una “X” nella corrispondente casella della colonna “SI”) / **NON SI OFFRONO** (apporre una “X” nella corrispondente casella della colonna “NO”) le caratteristiche tecniche della polizza previste come **facoltative**.

Per il dettaglio delle modalità di assegnazione dei punteggi si rimanda alla corrispondente sezione dell’avviso.

|  |
| --- |
| **RESPONSABILITÀ CIVILE** (*Massimo punteggio assegnabile punti caratteristiche punti 2*) |

| ***CARATTERISTICA*** | **OBBLIGATORIA / FACOLTATIVA** | **OFFERTA** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |
| La polizza deve comprendere gli stage e le attività dei Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento (PCTO nel seguito, ex alternanza scuola/lavoro comprese le prove pratiche dirette). | OBBLIGATORIA | / | / |
| La polizza deve essere valida in itinere per gli Alunni anche maggiorenni (anche nel caso in cui non vi sia responsabilità dell’Istituto scolastico contraente). | OBBLIGATORIA | / | / |
| La polizza deve comprendere i danni cagionati a veicoli a motore e non, parcheggiati negli ambiti di proprietà o in uso alla scuola. | OBBLIGATORIA | / | / |
| La polizza deve garantire i sinistri denunciati nel periodo di validità del contratto anche se la causa degli stessi è da collocarsi in un periodo precedente (senza limiti di tempo) la stipula, se al Contraente e all’Assicurato non era nota la causa stessa. | FACOLTATIVA |  |  |
| In presenza di una serie di eventi dannosi riconducibile ad una stessa tipologia di causa (danni in serie), in caso di recesso dal contratto da parte dell’assicuratore o se il contratto non sussiste più, la polizza deve essere valida sia durante la validità della garanzia assicurativa che dopo la cessazione del contratto. | FACOLTATIVA |  |  |
| Il Massimale prestato dovrà essere unico per sinistro, illimitato per anno e senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose. | OBBLIGATORIA | / | / |
| La polizza deve garantire i casi di colpa grave, nonché per la Responsabilità Civile che possa derivare al Contraente da fatto doloso, imperizia, negligenza ed imprudenza di persone delle quali debba rispondere. | OBBLIGATORIA | / | / |
| La polizza deve garantire la responsabilità personale di tutti gli Assicurati che vengono considerati terzi a tutti gli effetti nei confronti della scuola, nonché dei genitori degli alunni minorenni per fatto a loro imputabile. | OBBLIGATORIA | / | / |
| Qualora a seguito di infortunio il danneggiato inoltri richiesta di indennizzo sia per la Sezione infortuni sia per quella Responsabilità Civile deve essere prevista una cumulabilità tra gli indennizzi. | OBBLIGATORIA | / | / |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORTUNI – MALATTIA** (*Massimo punteggio assegnabile caratteristiche punti 26*) |  |  |

| ***CARATTERISTICA*** | | **OBBLIGATORIA / FACOLTATIVA** | **OFFERTA** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |
| **1)** | **CASO MORTE** |  |  |  |
| In caso di infortunio che abbia per conseguenza la morte dell’Assicurato deve essere previsto un indennizzo ai beneficiari anche nel caso in cui l’Infortunato venga dichiarato disperso dalla competenti Autorità con sentenza di morte presunta, ai sensi dell’art. 60 comma 3 del Codice Civile ed eventuali s.m.i. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **2)** | **INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO** |  |  |  |
| Se il grado di invalidità riconosciuto è pari o superiore al 45% l’indennizzo sarà pari al 100% del massimale offerto; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Se il grado di invalidità riconosciuto è pari o superiore al 25% che coinvolga un alunno orfano di un genitore, l’indennizzo verrà raddoppiato; | | FACOLTATIVA |  |  |
| Se il grado di invalidità riconosciuto è superiore al 75% verrà liquidato un capitale aggiuntivo (con esclusione di polizze vita sostitutive); | | FACOLTATIVA |  |  |
| Se l’infortunio comporta la perdita totale anatomica di un arto verrà liquidata immediatamente una somma pari al 10% del capitale garantito; | | FACOLTATIVA |  |  |
| **3)** | **RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - Fino alla concorrenza della somma assicurata il Rimborso Spese Mediche garantirà le spese mediche sostenute a seguito di infortunio per:** |  |  |  |
| Visite mediche specialistiche, acquisto di medicinali; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Ticket sanitari; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Intervento chirurgico anche ambulatoriale; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Durante il ricovero in Istituto di cura pubblici e privati; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Applicazione di apparecchi gessati, bendaggi e docce di immobilizzazione; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Analisi ed accertamenti diagnostici strumentali e di laboratorio, compresa l’artroscopia diagnostica ed operativa; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Terapie fisiche e specialistiche; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Protesi conseguenti ad infortunio, protesi e tutori di funzione degli arti superiori, inferiori e del tronco (senza limitazioni al numero di protesi), protesi oculari ed acustiche. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **4)** | **RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO MATERIALE DIDATTICO E ATTREZZATURE** |  |  |  |
| In caso di infortunio che comporti una invalidità permanente di grado superiore al 75% deve essere previsto un rimborso delle spese sostenute dall’assicurato o dalla scuola per l’adeguamento della stessa in relazione a attrezzature e arredi personalizzati, attrezzature tecnologiche per attività lavorative e didattiche e attrezzature per mobilità, autonomia e comunicazione. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **5)** | **RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO ABITAZIONE** |  |  |  |
| In caso di infortunio che comporti una invalidità permanente di grado superiore al 75% deve essere previsto un rimborso delle spese sostenute dall’Assicurato per l’adeguamento dell’abitazione (domicilio): | |  |  |  |
| * Per eliminare le barriere architettoniche; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Per acquistare strumentazioni tecnologiche e informatiche per il controllo dell’ambiente domestico; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Per acquistare ausili, attrezzature e arredi personalizzati per migliorare la fruibilità della propria abitazione; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Per acquistare attrezzature tecnologiche per svolgere attività di lavoro, studio, riabilitazione e per risolvere problemi di comunica-zione, mobilità e autonomia dell’Assicurato divenuto disabile. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **6)** | **RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO AUTOVETTURA** |  |  |  |
| In caso di infortunio che comporti una invalidità permanente di grado superiore al 75% deve essere previsto un rimborso delle spese sostenute dall’Assicurato per adeguamento o acquisto di autovettura che possa rendere agevole gli spostamenti in conseguenza delle mutate esigenze. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **7)** | **INVALIDITÀ PERMANENTE DA MALATTIA** |  |  |  |
| Devono essere garantiti gli stessi capitali previsti per invalidità permanente da infortunio (senza franchigie) derivanti da contagio, nel corso delle attività elencate alla sezione “Ambiti di applicazione della polizza – Operatività delle garanzie”, da: | |  | / | / |
| * Poliomielite; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Meningite cerebro spinale; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * H.I.V. (A.I.D.S.); | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Epatite virale; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * **COVID-19 (SARS-CoV-2)**. | | FACOLTATIVA |  |  |

| ***CARATTERISTICA*** | | | **OBBLIGATORIA / FACOLTATIVA** | **OFFERTA** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |
| **8)** | | **INDENNIZZI FORFETARI PER POLIOMIELITE E MENINGITE**  **CEREBRO-SPINALE e PER AIDS ED EPATITE VIRALE** |  |  |  |
| Indennizzo forfetario nel caso di contagio, nel corso delle attività elencate alla sezione “Ambiti di applicazione della polizza – Operatività delle garanzie”, da una delle seguenti malattie, nel caso NON conseguano da ciò postumi invalidanti:  poliomielite, meningite cerebro spinale, H.I.V. (A.I.D.S.); Epatite virale.  L’entità dell’indennizzo forfetario previsto può dipendere dalla specifica malattia. | | | FACOLTATIVA |  |  |
| **9)** | | **SPESE E CURE ODONTOIATRICHE** |  |  |  |
| Non devono esservi limiti all’interno della somma assicurata; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Non devono esservi sottolimiti per dente; | | | FACOLTATIVA |  |  |
| Deve comprendere le spese per la ricostruzione; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Deve comprendere le spese per interventi di conservativa; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| In caso di giovane età dell’Assicurato non sia possibile applicare la prima protesi nei primi tre anni, deve comunque essere previsto un rimborso. | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **10)** | | **SPESE E CURE OCULISTICHE** |  |  |  |
| Garanzia per le spese sostenute per cure oculistiche conseguenti a infortunio. | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Devono essere garantite le spese per la riparazione di lenti e/o montature (comprese lenti a contatto) conseguenti a infortunio; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Devono essere garantite le spese per l’acquisto di nuove lenti e/o montature conseguenti a danno oculare. | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **11)** | **DIARIA DA RICOVERO** | |  |  |  |
| Deve essere garantita una diaria per ogni pernottamento in ricovero reso necessario da infortunio indennizzabile; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| La garanzia valida sia in caso di ricoveri presso Istituti di cura pubblici che privati; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| Deve valere per almeno 800 pernottamenti. | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **12)** | **INDENNIZZO PER RICOVERO** | |  |  |  |
| Deve essere garantito un indennizzo immediato nel caso in cui a seguito di infortu-nio indennizzabile l’Assicurato venga ricoverato per almeno 20 giorni consecutivi. | | | FACOLTATIVA |  |  |
| **13)** | **DIARIA DA DAY-HOSPITAL** | |  |  |  |
| Nel caso in cui l’intervento chirurgico o le terapie mediche resesi necessarie a seguito di infortunio indennizzabile deve essere prevista un’indennità giornaliera per ogni giorno di degenza diurna per almeno 800 giorni. | | | FACOLTATIVA |  |  |
| **14)** | **DIARIA DA GESSO E DIARIA DA IMMOBILIZZAZIONE** | |  |  |  |
| Deve essere valida per tutto il corpo; | | | FACOLTATIVA |  |  |
| Deve valere sia per gessature che per apparecchi immobilizzatori inamovibili. | | | FACOLTATIVA |  |  |
| **15)** | **SPESE DI ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO DALL’ABITAZIONE (O DALLA SCUOLA) ALL’ISTITUTO DI CURA E VICEVERSA** | |  |  |  |
| Devono essere corrisposte le spese in oggetto se a seguito di infortunio e in base a prescrizione mediche l’Assicurato necessitasse di cure, anche ripetute, ad esempio: | | |  |  |  |
| * Medicazioni complesse; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Applicazioni fisioterapiche; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Terapie mediche. | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **16)** | **PERCORSO CASA-SCUOLA-CASA** | |  |  |  |
| La polizza deve garantire il tragitto compiuto dagli assicurati da casa a scuola e viceversa con qualsiasi mezzo di locomozione, purché questi infortuni avvengano esclusivamente durante il tempo necessario a compiere il percorso abituale prima e dopo l’orario di inizio o fine di tutte le attività, compresi eventuali rientri. Per casa si intende la residenza o il domicilio dell’assicurato o di persone che abbiano in custodia, sia pur temporaneamente, l’alunno stesso. | | | OBBLIGATORIA | / | / |

| ***CARATTERISTICA*** | | | **OBBLIGATORIA / FACOLTATIVA** | **OFFERTA** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |
| **17)** | **SPESE DI TRASPORTO DA CASA A SCUOLA E VICEVERSA** | |  |  |  |
| Devono essere corrisposte le spese in oggetto se a seguito di infortunio l’Assicurato sia portatore al di fuori di strutture ospedaliere di: | | |  |  |  |
| * Gessature; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Apparecchi protesici agli arti inferiori; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Apparecchi protesici agli arti superiori (in caso di trasporto autonomo problematico). | | | FACOLTATIVA |  |  |
| **18)** | | **INDENNIZZO MORTE GENITORI PERCORSO CASA-SCUOLA-CASA** |  |  |  |
| Nel caso in cui un sinistro accaduto nel percorso casa-scuola-casa ad un genitore di un alunno assicurato abbia per conseguenza la morte e lo stesso genitore abbia un reddito certificabile da attività lavorativa deve essere previsto un indennizzo una tantum all’alunno. | | | FACOLTATIVA |  |  |
| **19)** | **MANCATO GUADAGNO** | |  |  |  |
| In caso di ricovero per infortunio scolastico, l’alunno assicurato necessitasse di assistenza da parte di un genitore, deve essere prevista una diaria a titolo di rimborso forfettario (dal primo giorno di ricovero) nei seguenti casi: | | |  |  |  |
| * In caso di assenza del genitore dal lavoro (con certificazione del datore di lavoro); | | | FACOLTATIVA |  |  |
| * Se il genitore è lavoratore autonomo e subisce l’interruzione dell’attività lavorativa (comprovata da documentazione). | | | FACOLTATIVA |  |  |
| **20)** | **APPARECCHI ORTODONTICI DEGLI ALUNNI** | |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso per gli apparecchi ortodontici degli alunni quando, a seguito di infortunio indennizzabile, si renda necessaria la loro riparazione o sostituzione. | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **21)** | **TERREMOTI** | |  |  |  |
| La polizza deve garantire gli infortuni derivanti da terremoti. | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **22)** | **ANTICIPO SPESE** | |  |  |  |
| Se, a seguito di infortunio indennizzabile, l’assicurato debba sostenere delle spese non procrastinabili, deve essere previsto un anticipo immediato di denaro. | | | FACOLTATIVA |  |  |
| **23)** | **DANNO ESTETICO** | |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso se, a seguito di infortunio indennizzabile, l’assicurato subisca deturpazioni o sfregi di carattere estetico al viso e a qualsiasi altra parte del corpo per: | | |  |  |  |
| * Interventi di chirurgia plastica; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Interventi di chirurgia estetica; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Spese per cure ed applicazioni. | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **24)** | **ANNULLAMENTO CORSI E VIAGGI** | |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso per i costi già sostenuti dall’assicurato se, a seguito di infortunio indennizzabile (con o senza convalescenza), lo stesso non possa: | | |  |  |  |
| * Proseguire corsi; | | | FACOLTATIVA |  |  |
| * Proseguire attività sportive a carattere privato (tutti gli sport in genere); | | | FACOLTATIVA |  |  |
| * Proseguire corsi di musica, corsi di lingue straniere, corsi di danza, attività teatrali e artistiche; | | | FACOLTATIVA |  |  |
| * Intraprendere viaggi e/o scambi culturali in Italia e all’estero anche a seguito di infortunio non indennizzabile (con o senza convalescenza). | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **25)** | **RIMBORSI INTEGRATIVI** | |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso se, a seguito di infortunio indennizzabile, l’assicurato subisca dei danni a: | | |  |  |  |
| * Capi di vestiario (acquisto e riparazione); | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Strumenti musicali (valido per tutti gli ordini e tipologie di scuola, non solo per conservatori e scuole di musica); | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Sedie a rotelle e tutori, per portatori di handicap; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Occhiali in palestra; | | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Biciclette. | | | OBBLIGATORIA | / | / |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GARANZIE ASSISTENZA E AGGIUNTIVE** (*Massimo punteggio assegnabile caratteristiche punti 2*) |  |  |

| ***CARATTERISTICA*** | | **OBBLIGATORIA / FACOLTATIVA** | **OFFERTA** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |
| **26)** | **SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO DI ISTRUZIONE** |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso se, a seguito di sinistro indennizzabile avvenuto in viaggio (in Italia e all’estero), l’assicurato debba sostenere: | |  |  |  |
| * Spese mediche; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Spese farmaceutiche; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Spese ospedaliere; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Spese per interventi chirurgici (nessuna tipologia di interventi esclusa). | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **27)** | **RIMBORSO SPESE PER COSTI DI SALVATAGGIO E RICERCA** |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso, se a seguito di infortunio indennizzabile, all’assicurato siano state addebitate (o abbia sostenuto) delle spese per l’intervento di squadre di emergenza per la ricerca ed il salvataggio della propria persona (interventi alpini, sommozzatori, elisoccorso, ecc...). | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **28)** | **DANNI A BAGAGLIO E VESTIARIO** |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso per i seguenti danni materiali diretti subiti dall’assicurato durante il viaggio al bagaglio e/o ai capi di vestiario indossati per Furto, Rapina, Scippo, Danneggiamento. | | FACOLTATIVA |  |  |
| **29)** | **DANNI A EFFETTI PERSONALI** |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso per i danni materiali e diretti agli effetti personali dell’Assicurato determinati da furto, rapina, scippo e danneggiamento. La garanzia deve essere operante per eventi accaduti a scuola, nelle sedi scolastiche (anche provvisorie), nelle sedi staccate, succursali, plessi, etc.  Per effetti personali si intendono:   * Vestiario e relativi accessori; * Occhiali; * Zaini e borse da passeggio; * Orologi; * Materiale scolastico (comprese le apparecchiature per gli alunni disabili); * Apparecchi odontoiatrici e acustici. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **30)** | **ANNULLAMENTO VIAGGIO ORGANIZZATO** |  |  |  |
| Deve essere previsto un rimborso nel caso in cui l’Assicurato fosse impossibilitato ad intraprendere viaggi (in Italia e all’estero), in seguito a: | |  |  |  |
| * Decesso di un familiare; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Eventi naturali che non rendano possibile raggiungere la destinazione (terremoti, eruzioni vulcaniche ed inondazioni avvenuti nel luogo prescelto); | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Chiusura e scioperi di aeroporti che impediscano di fatto il viaggio; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| * Valutazione negativa del viaggio da parte dell’unità di crisi del Ministero degli Esteri Italiano. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| La garanzia non deve prevedere esclusioni. | | FACOLTATIVA |  |  |
| **31)** | **FAMILIARE ACCANTO** |  |  |  |
| A seguito di infortunio o malattia, avvenuti in viaggio, l’assicurato venga ricoverato e necessiti della presenza di un familiare deve essere previsto un rimborso per le spese di vitto e alloggio sostenute dal familiare stesso. Il massimale prestato non dovrà essere inferiore a € 1.500,00. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **32)** | **SPESE FUNERARIE** |  |  |  |
| Nel caso in cui l’Assicurato decedesse a seguito di infortunio o malattia indennizzabile (nel corso delle attività previste nella Sezione “AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA – OPERATIVITÀ DELLE GARANZIE” del presente avviso) deve essere previsto un rimborso delle spese funerarie sostenute dalla famiglia. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **33)** | **INIDONEITÀ PSICOFISICA DEGLI OPERATORI** |  |  |  |
| Nel caso in cui l’Operatore assicurato dovesse effettuare degli accertamenti di inidoneità psicofisica, la polizza garantisce gli eventuali infortuni occorsi durante il tragitto per raggiungere il luogo della visita e viceversa, con qualsiasi mezzo. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **34)** | **RENDITA REVERSIBILE PER GLI OPERATORI SCOLASTICI** |  |  |  |
| In caso di infortunio indennizzabile a termini di Polizza, un Operatore Scolastico assicurato (il quale rappresenti l’unica fonte di sostentamento economico della famiglia) subisca un infortunio che abbia come conseguenza il caso Morte o Invalidità Permanente grave (di grado superiore al 50%), deve essere prevista una rendita. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **35)** | **MORTE E INVALIDITÀ PERMANENTE PER ESPOSIZIONE AGLI ELEMENTI** |  |  |  |
| La polizza deve garantire anche i casi di Morte o Invalidità Permanente dovuti all’esposizione dell’assicurato a fattori quali clima, perdita di orientamento o altre situazioni concomitanti (dovute alla zona nella quale venga a trovarsi) a seguito di arenamento, naufragio e atterraggio forzato di mezzi di trasporto (utilizzati dall’assicurato durante iniziative e/o attività organizzate, gestite, effettuate, autorizzate e/o deliberate dagli Organi dell’Istituto). | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **TUTELA LEGALE** (*Massimo punteggio assegnabile caratteristiche punti 0*) | |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **36)** | **TUTELA LEGALE - La compagnia deve rimborsare le seguenti spese:** |  |  |
| Gli oneri per l’intervento di un legale incaricato alla gestione del caso assicurativo; | | OBBLIGATORIA | / |
| Gli oneri per l’intervento del perito/consulente tecnico d’ufficio; | | OBBLIGATORIA | / |
| Gli oneri per l’intervento di un consulente tecnico di parte; | | OBBLIGATORIA | / |
| Le spese per la redazione di denunce, querele, istanze all’Autorità Giudiziaria; | | OBBLIGATORIA | / |
| Le spese di accertamenti su soggetti, proprietà, modalità e dinamica dei sinistri; | | OBBLIGATORIA | / |
| Le spese di assistenza stragiudiziale; | | OBBLIGATORIA | / |
| Le spese di indagini mirate alla ricerca di prove a difesa; | | OBBLIGATORIA | / |
| Le spese di giustizia; | | OBBLIGATORIA | / |
| Le spese liquidate in favore di controparte in caso di soccombenza; | | OBBLIGATORIA | / |
| Il contributo unificato per le spese degli atti giudiziari in caso di soccombenza della controparte. | | OBBLIGATORIA | / |
| **Si intendono categoricamente escluse le vertenze riguardanti le polizze contenute nel contratto stipulato dalla scuola. Ad esempio non possono essere stipulate polizze che assicurino le famiglie degli alunni per vertenze contro la scuola.** | | | |

***Per le caratteristiche sopra elencate dalla n. 1 alla n. 36 non devono essere previste franchigie***

**CARATTERISTICHE DEI SERVIZI** (*Massimo punteggio assegnabile punti 4*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CARATTERISTICA*** | | **OBBLIGATORIA / FACOLTATIVA** | **OFFERTA** | |
| **SI** | **NO** |
| **1)** | **SERVIZI COMMERCIALI - L’offerente deve garantire:** |  |  | |
| Un servizio telefonico di consulenza, per tutte le problematiche commerciali e di interpretazione e applicazione della polizza, attivo giornalmente in una fascia oraria di ricevimento telefonico. L’orario minimo garantito deve essere di cinque ore di cui almeno tre antimeridiane in orario successivo alle 8:30. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **2)** | **REFERENTE DEDICATO UFFICIO COMMERCIALE** |  |  |  |
| L’offerente dovrà assegnare all’istituto un unico referente dedicato per la parte commerciale che seguirà la scuola per tutta la durata del contratto. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **3)** | **SERVIZI SINISTRI - L’offerente garantisce:** |  |  |  |
| Una fascia oraria di ricevimento al pubblico e/o telefonico. L’orario minimo garantito deve essere dalle ore 8:30 alle ore 13:00; | | OBBLIGATORIA | / | / |
| b) Disponibilità di un servizio telefonico di consulenza in caso di urgenze (ad esempio sinistri all’estero), che copra tutti i giorni (festività comprese), la fascia pomeridiana dalle ore 14:00 fino alle ore 24:00, per l’assistenza sui sinistri; | | FACOLTATIVA |  |  |
| c) Deve essere garantito un sistema di gestione on-line per la denuncia, la gestione la confutabilità dei sinistri che consenta il monitoraggio in tempo reale delle pratiche in modo totalmente autonomo e senza l’ausilio di un centro liquidazione danni. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **4)** | **REFERENTE DEDICATO UFFICIO SINISTRI** |  |  |  |
| L’offerente dovrà assegnare all’istituto un unico referente dedicato per la gestione sinistri che seguirà la scuola per tutta la durata del contratto. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **5)** | **SERVIZI LEGALI - Deve essere previsto un servizio di consulenza telefonica dal quale l’Assicurato potrà ottenere:** |  |  |  |
| Consulenza legale e chiarimenti su leggi e normativa vigente. | | FACOLTATIVA |  |  |
| **6)** | **CERTIFICAZIONE ISO** |  |  |  |
| Conformità della società offerente ai requisiti della norma UNI EN ISO 9001:2008 o 9001:2015 e dovrà allegare certificato valido o adeguata documentazione per il settore di accreditamento IAF 32. | | FACOLTATIVA |  |  |
| **7)** | **FATTURAZIONE ELETTRONICA** |  |  |  |
| Ai sensi del D.M. n.55 del 3 Aprile 2013 l’offerente dovrà essere in grado di emettere ed inviare fattura elettronica verso la Pubblica Amministrazione. Allegare idonea certificazione. | | OBBLIGATORIA | / | / |
| **8)** | **CONSERVAZIONE A NORMA** |  |  |  |
| L’offerente deve garantire che il servizio di conservazione a norma delle fatture elettroniche e del contratto di polizza, sia erogato da un conservatore accreditato AgID (Agenzia per l’Italia Digitale - Presidenza del Consiglio dei Ministri).  Allegare la documentazione relativa agli standard garantiti dal sistema di conservazione. | | OBBLIGATORIA | / | / |

**MASSIMALI** (*Massimo punteggio assegnabile punti 87*)

Specificare i massimali e le opzioni offerti, seguendo le indicazioni eventualmente riportati in prima colonna. Per il dettaglio delle modalità di assegnazione dei punteggi si rimanda alla corrispondente sezione dell’avviso di gara.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABILITÀ CIVILE (RCT / RCO / RC personale)** *(max 19 punti)* | |  |  | |
|  | **Massimale Minimo**  **(€)** | | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| Massimale per anno  *Apporre una “X” nella casella a sinistra dell’opzione scelta (“Limitato” / “Illimitato”) e specificare il valore se “Limitato”).* | € 200.000.000,00 | |  | **Limitato, valore:** |
|  |
|  | **Illimitato** |
|  | **Massimale Minimo**  **(€)** | | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| Massimale per sinistro | 20.000.000,00 | |  | |
| Danni da incendio | 8.500.000,00 | |  | |
| Danni da Interruzione o sospensione attività | 8.500.000,00 | |  | |
| Franchigia Responsabilità civile  *Apporre una “X” nella casella a sinistra dell’opzione scelta (“Non presente” / “Presente”)* |  | |  | **Non Presente** |
|  | **Presente** |
| **INFORTUNI** *(max 13 punti)* | **Massimale Minimo**  **(€)** | | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| Caso Morte | 250.000,00 € | |  | |
| Invalidità Permanente  (al 100% senza raddoppi o integrazioni o bonus) | 310.000,00 € | |  | |
| Importo previsto per Invalidità Permanenti riconosciute oltre il 45% | 310.000,00 € | |  | |
| **Massimale catastrofale** (*compresi viaggi di istruzione ed uscite didattiche in genere – rischio guerra – rischi aeronautici – alluvioni - inondazioni, terremoti - atti di terrorismo*) | 16.000.000,00 € | |  | |
| Spese funerarie | €14.000,00 | |  | |
| **RIMBORSO SPESE PER ADEGUAMENTO materiale e attrezzature didattiche, abitazione e autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%)** *(max 3 punti)* | **Massimale Minimo**  **(€)** | | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| **MASSIMALE COMPLESSIVO** per le seguenti spese:   1. materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica. 2. abitazione. 3. autovettura.   (*Rimborsi tutti cumulabili fra loro fino al massimale complessivo – singoli massimali per voce pari ad almeno € 5.000*) | 10.000,00 | |  | |
| **RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO** *(max 15 punti)*  **(in Italia e all’Estero)** | **Massimale Minimo**  **(€)** | | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| Massimale base riconosciuto | 10.000.000,00 € | |  | |
| Massimale previsto in caso di ricoveri con intervento chirurgico e superiori a 45 giorni | 20.000.000,00 € | |  | |
| Spese Odontoiatriche | 10.000.000,00 € | |  | |
| Spese per apparecchi acustici | 10.000.000,00 € | |  | |
| Spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione) e Spese noleggio / acquisto carrozzelle. | 10.000.000,00 € | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GARANZIE AGGIUNTIVE - Cumulabili con il rimborso spese mediche da infortunio** *(max 12 punti)* | **Massimale Minimo**  **(€)** | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| Diaria da ricovero al giorno (*per almeno 800 pernottamenti*) | 80,00 |  | |
| Diaria da Day Hospital al giorno (*per almeno 800 giorni*) | 80,00 |  | |
| Diaria da Gesso/Immobilizzazione, **comprese le dita delle mani**  al giorno per ogni giorno di **presenza a scuola** (*limite indennizzo totale / limite giornaliero*) | 550 / 15 |  | |
| Diaria da Gesso/Immobilizzazione, **comprese le dita delle mani**  al giorno per ogni giorno di **assenza da scuola** (*limite indennizzo totale / limite giornaliero*) | 1.100,00 / 30 |  | |
| Spese di accompagnamento casa / scuola / istituto di cura e ritorno al giorno (*limite indennizzo totale / limite giornaliero*) | 1.000,00 / 30 |  | |
| Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e ritorno  (*limite indennizzo totale / limite giornaliero*) | 1.300,00 /30 |  | |
| Danno Estetico al viso | 14.000,00 |  | |
| Danno Estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso | 10.000,00 |  | |
| Anticipo spese a seguito di infortunio | 3.500,00 |  | |
| Spese per lezioni private di recupero per infortunio | 2.500,00 |  | |
| Perdita anno scolastico per infortunio | 14.000,00 |  | |
| Stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) | 220.000,00 |  | |
| **SPESE AGGIUNTIVE - DANNI MATERIALI DA INFORTUNIO** *(max 1,5 punti)* | **Massimale Minimo (€)** | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| Danni a vestiario | 2.000,00 |  | |
| Danni a carrozzelle / tutori portatori di handicap | 2.500,00 |  | |
| Danni a Biciclette / Danni a strumenti musicali | 500,00 |  | |
| **MALATTIA** *(max 7,5 punti)* | **Massimale Minimo (€)** | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| Invalidità Permanente da Poliomielite, Meningite Cerebro-spinale | 310.000,00 |  | |
| Invalidità Permanente da Aids – Epatite Virale | 310.000,00 |  | |
| Invalidità Permanente da **COVID-19 (SARS-CoV-2)** – se offerta | 310.000,00 |  | |
| Indennizzo forfetario per Poliomielite e Meningite Cerebro-spinale | 40.000,00 |  | |
| Indennizzo Forfetario per Aids – Epatite Virale | 40.000,00 |  | |
| **TUTELA LEGALE** *(max 6 punti)* | **Massimale Minimo (€)** | **MASSIMALE OFFERTO**  **(€)** | |
| Massimale per sinistro | 400.000,00 |  | |
| Massimale per anno | 800.000,00 |  | |
| Libera scelta del legale  *Apporre una “X” nella casella a sinistra dell’opzione scelta (“Esclusa” / “Compresa”)* |  |  | **Esclusa** |
|  | **Compresa** |
| **ASSISTENZA IN VIAGGIO** **DI ISTRUZIONE**  in Italia e all’Estero *(max 10 punti)* | **Massimale Minimo (€)** | **MASSIMALE OFFERTO** | |
| Rimborso Spese Mediche e Ambulanza da Malattia  (in viaggio in Italia / Europa / Mondo) | 70.000,00 |  | |
| Spese mediche grandi interventi chirurgici  (in viaggio in Italia / Europa/Mondo) | 50.000,00 |  | |
| **Garanzia Assistenza in Viaggio** (in viaggio in Italia / Europa / Mondo) – Comprese tutte le voci fino a “rientro anticipato” compresa, con i relativi massimali, cumulabili fino al massimale minimo complessivo offerto e con anticipo denaro fino a € 4.000,00 | 16.000,00 |  | |
| * Trasferimento/rimpatrio salma / viaggio di un familiare | 8.000,00 |  | |
| * Spese funerarie a seguito di infortunio | 8.000,00 |  | |
| * Traduzione cartella clinica | 400,00 |  | |
| * Interprete | 400,00 |  | |
| * Rientro anticipato | 1.000,00 |  | |
| Assicurazione bagaglio in viaggio | 3.000,00 |  | |
| Annullamento viaggio per Infortuni - Malattia - Eventi eccezionali, decesso di un familiare | 4.000,00 |  | |
| Spese viaggio invio di un docente accompagnatore in sostituzione | 2.000,00 |  | |
| Famigliare accanto | 1.500,00 |  | |
| Assicurazione bagaglio in viaggio | 3.000,00 |  | |
| Second opinion – Consulenza sanitaria di altissima specializzazione (almeno fino a € 4.000,00)  *Apporre una “X” nella casella a sinistra dell’opzione scelta (“Esclusa” / “Compresa”)* |  |  | **Esclusa** |
|  | **Compresa** |

TIMBRO E FIRMA

DATA E LUOGO DELL’OFFERENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_