



## SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO



Da inviare esclusivamente all'indirizzo: [documenti@abint.it](mailto:documenti@abint.it)

Per un più agevole inserimento dei dati, il presente modulo è provvisto di campi compilabili. Utilizzando Adobe Acrobat®, in testa al documento appare una barra viola, cliccandoci sopra, viene mostrato dove si trovano i campi compilabili. Alcuni campi di testo sono dinamici e si ridimensionano automaticamente per contenere la quantità di dati immessi componendo più righe. Per salvare il modulo compilato, scegliere File > Stampa e utilizzare un software per creare PDF (es.: PDFCREATOR®, CUTEPDF®, FOXIT®, ecc).

Attraverso il presente documento il Broker si pone l'obiettivo di identificare e valutare i rischi legati all'Istituto. Ciò consentirà di attuare in modo concreto il trasferimento dei rischi dalla Scuola alla Società Assicuratrice mediante procedure selettive specifiche e trasparenti. Il modello di Scheda di Valutazione del Rischio fornito, è uno strumento particolarmente flessibile, che potrà essere implementato in base alle esigenze di sicurezza della scuola ed alle risultanze contenute nel presente questionario. Questa efficace soluzione contribuirà a rendere meno complessa la materia assicurativa. **Nota Bene:** Il mancato possesso di queste informazioni, generalmente, non consente al mercato assicurativo di formulare delle proposte e, in linea di principio, può comportare un danno per la Stazione appaltante.

### 1. Istituto Scolastico [Dati obbligatori]

Denominazione	ISTITUTO COMPRENSIVO DI MOZZATE				
Cod. Mecc.	COIC83400P		Cod. Fiscale	80017540131	
Indirizzo	VIALE LIBERTA', 3	CAP	22076	Comune	MOZZATE
		Prov.	CO		
Telefono 1	0331831491		Telefono 2		
E-Mail	coic83400p@istruzione.it		P.E.C.	coic83400p@pec.istruzione.it	

### 2. Dirigente Scolastico e Direttore S.G.A. [Dati obbligatori]


#### DIRIGENTE SCOLASTICO

Cognome	AMICO	Nome	ELISA MARIA CROCE
E-Mail diretta	dirigente@icmozzate.edu.it	Telefono mobile	0331831491
Il Dirigente ha sottoscritto una propria polizza di R.C. Patrimoniale per Colpa Grave per danni patrimoniali causati a terzi di cui debba rispondere personalmente?			SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>

#### DIRETTORE SGA

Cognome	TASSONE	Nome	IVANO
E-Mail diretta	segreteria@icmozzate.edu.it	Telefono mobile	0331831491
Il Direttore SGA ha sottoscritto una propria polizza di R.C. Patrimoniale per Colpa Grave per danni patrimoniali causati a terzi di cui debba rispondere personalmente?			SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>

## 3. Polizze in corso di validità stipulate dall'Istituto Scolastico [Dati obbligatori]

Polizza RC/Infortuni/Assistenza per alunni e operatori? Premio procapite € 9,50 Percentuale di tolleranza 5	SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Data di scadenza 31.08.2025
Polizza <b>PROPERTY</b> (Incendio, Furto, Elettronica All Risk, a tutela beni mobili elettronici e non)	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Data di scadenza
Polizza per i veicoli a motore (RCAuto)	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Data di scadenza
Polizza per velivoli radiocomandati a pilotaggio remoto? (es.: APR, Droni, ecc. come da Regolamento UAS-IT -2021 )	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Data di scadenza
Polizza Cyber Risk? (Violazione dei dispositivi di sicurezza, privacy, diffusione non autorizzata dei dati, ecc.)	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Data di scadenza
L'Istituto ha stipulato altre polizze assicurative? Se è stato barrato [SI], specificare:	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Gratuità per gli alunni H
 <b>Nota Bene</b> - Se, in una o più voci è stato barrato [SI] e non è già stato trasmesso, allegare al presente questionario copia delle le polizze interessate (vedi punto 13)		

## 4. Attività tipiche svolte dall'Istituto [Dati obbligatori]

Istituti Comprensivi   Direzioni Didattiche   Scuole Secondari di primo grado		
Pre Scuola/Dopo Scuola/Mensa con sorveglianza diretta	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Pre Scuola/Dopo Scuola/Mensa con sorveglianza di altro soggetto o mista	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Altre attività extrascolastiche (indicare quali) <b>PNRR-PN-SCUOLA APERTA</b>	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Istituti Superiori		
Scambi culturali	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>
Altre attività extrascolastiche (indicare quali)	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>

## 5. Attività "atipiche" svolte dall'Istituto [Dati obbligatori]

Cessione locali a terzi	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Organizzazione Convegni/Mostre/Spettacoli/Altre manifestazioni assimilabili	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Organizzazione di gare o altre attività sportive a carattere straordinario	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Altre attività "atipiche" (indicare quali)	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>

## 6. Visite guidate, viaggi d'istruzione e uscite didattiche in genere (indicare solo le attività organizzate e vigilate direttamente dall'Istituto) [Dati obbligatori]

Mete principali:	Italia	UE	UK	USA - Canda	Resto del Mondo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo Vettori Utilizzati:	Treno	Bus	Aereo	Nave	Altro
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'istituto stipula polizze assicurative specifiche, direttamente con il Tour Operator o l'Agenzia di Viaggio per Visite guidate, viaggi d'istruzione e uscite didattiche in genere? Si ricorda che l'eventuale duplicazione di garanzie assicurative in caso di Viaggi, Gite, ecc. è configurabile come possibile danno erariale conseguente all'acquisto di doppie coperture?					SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
A quanto ammonta la cifra procapite più alta pagata per un viaggio di istruzione nel triennio precedente? €					343,00

## 7. Responsabile del servizio di prevenzione e protezione [Dati obbligatori]

In relazione al servizio di prevenzione e protezione (RSPP), l'Istituto si avvale della consulenza di un soggetto specifico?	Interno <input type="radio"/>	Esterno <input checked="" type="radio"/>
--	-------------------------------	--

## 8. Medico Competente [Dati obbligatori]

Ai sensi dell'Art. 25 del D. Lgs. 81/2008 l'Istituto si avvale del medico competente per la valutazione dei rischi per la definizione dell'eventuale sorveglianza sanitaria, la formazione e l'informazione dei lavoratori e la visita agli ambienti di lavoro?	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
---	-------------------------------------	--------------------------


## 9. Dati relativi agli edifici Scolastici [Dati obbligatori]

Oltre alla Sede Principale, l'istituto è composto da Plessi e/o Sezioni distaccate?	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Numero	5
<b>Sede dell'Istituto ed eventuali sezioni distaccate o plessi</b>				
Ente proprietario degli immobili	<input checked="" type="radio"/> Ente locale (specificare) Comune		<input type="radio"/> Altro soggetto (specificare)	
<b>Notizie sullo stato degli edifici</b>				
Sono stati formulati rilievi all'Ente proprietario in materia di sicurezza (D. Lgs. 81/2008)?	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>		
Sono stati realizzati di recente interventi di manutenzione agli edifici?	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>		
Sono attualmente in corso lavori di ristrutturazione e/o di ampliamento degli edifici?	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>		
Lo stato generale di conservazione degli immobili e degli impianti ad essi asserviti può essere considerato: <b>Ottimo</b> [1] - <b>Buono</b> [2] - <b>Sufficiente</b> [3] - <b>Insufficiente</b> [4] (riportare la valutazione) →			2	
<b>Aule, laboratori e altri locali di tutto l'Istituto</b>				
In che percentuale nelle aule dell'Istituto sono presenti apparati elettrici o elettronici? (Es.: Videoproiettori, L.I.M., Digital Board, ecc.)	Meno del 50% <input type="radio"/>		Più del 50% <input checked="" type="radio"/>	
Di quanti laboratori multimediali e/o linguistici conta complessivamente l'Istituto scolastico?			Numero	10
L'Istituto scolastico è proprietario di altri laboratori? (Es.: Chimica, Fisica, Meccanica, ecc.)			Numero	3
Aula Magna	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Numero posti disponibili	
Palestre	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Numero 4	
Depositi/Magazzini	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Numero 6	
Cucine	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Gestione propria? <input checked="" type="radio"/>	Gestione di terzi? <input type="radio"/> Numero 1
Mense	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Gestione propria? <input type="radio"/>	Gestione di terzi? <input checked="" type="radio"/> Numero 1
Servizi medico-infermieristici	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	Gestione propria? <input type="radio"/>	Gestione di terzi? <input type="radio"/> Numero
Bar	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	Gestione propria? <input type="radio"/>	Gestione di terzi? <input type="radio"/> Numero
Distributori automatici	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Gestione propria? <input type="radio"/>	Gestione di terzi? <input checked="" type="radio"/> Numero 6
Altri locali di rilievo? (specificare)	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>		Numero	


**10. Indicazioni sull'attività negoziale dell'istituto e sulla disponibilità di spesa [Dati obbligatori]**

L'Istituto Scolastico s'è dotato di un Regolamento per l'affidamento in economia di lavori, servizi e forniture?	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
In riferimento al D. Interm. 129/2018, l'art. 45, comma 2 lett. (a) il <b>limite di spesa</b> , è stato aumentato dal C.d.I.?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>
Se alla domanda precedente avete risposto [SI] qual è l'importo fissato come limite di spesa? €		


**11. Popolazione Scolastica [Dati obbligatori]**

 <b>Nota Bene</b> - La risposta alle presenti domande riveste carattere meramente indicativo. La precisa definizione della popolazione scolastica sarà richiesta in fase di stipula delle polizze assicurative alla luce delle risultanze della documentazione agli atti dell'Istituto a quel momento.	
<b>Numero di Alunni iscritti</b>	1167
<b>Numero degli Operatori scolastici</b> (Corpo docente e non docente)	185

**12. Raccolta dei premi assicurativi [Dati obbligatori]**

 <b>Nota Bene</b> - La risposta alle presenti domande riveste carattere meramente indicativo. La precisa definizione della percentuale di raccolta del premio sarà indicata all'interno della Modulo di Regolazione del premio e dalla documentazione agli atti dell'Istituto a quel momento.	
<b>Percentuale media di raccolta premio sugli alunni:</b>	90 %
<b>Percentuale media di raccolta premio sugli operatori scolastici</b> (Corpo docente e non docente):	80 %

**13. Allegati [Dati obbligatori]**

 <b>Nota Bene</b> - Nel caso l'Istituto fosse nuovo cliente o al broker non fossero ancora state trasmesse copia delle polizze assicurative di cui al <b>punto 3</b> si prega di allegare al presente questionario copia del frontespizio delle polizze stipulate.		
<b>Si allega copia delle polizze assicurative</b>	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Fogli allegati n°

Effettuata la compilazione del modulo in formato digitale, si prega di effettuare la conversione in **pdf**, prima dell'inoltro

Mozzate, 08 luglio 2025

*Luogo e data*

Elisa Maria Croce Amico

*Il Dirigente scolastico*  
(Eventuale Firma Digitale)