

## **DETERMINA AFFIDATIVA – ASSICURAZIONE RCT**

**Oggetto:** Decisione a contrarre per l'affidamento diretto dei servizi assicurativi Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela Legale

**CIG: B8994F1F28**

### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

#### **PREMESSO CHE**

quest'Istituto Scolastico ha la necessità di procedere, periodicamente, ad indagini di mercato per le coperture assicurative adeguate ai propri fabbisogni e alla aggiudicazione dei servizi assicurativi

#### **VISTO**

- il R. D 18 novembre 1923, n. 2440, concernente l'amministrazione del Patrimonio e la Contabilità Generale dello Stato ed il relativo regolamento approvato con R.D. 23 maggio 1924, n. 827 e ss.mm. ii.;
- la L. 15 marzo 1997, n. 59 concernente «*Delega al Governo per il conferimento di funzioni e compiti alle regioni ed enti locali, per la riforma della Pubblica Amministrazione e per la semplificazione amministrativa*»;
- il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche" e ss.mm.ii.;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999, n. 275, concernente il Regolamento recante norme in materia di autonomia delle Istituzioni Scolastiche, ai sensi della legge 15 marzo 1997, n. 59;
- l'art. 1, comma 449 della L. 296 del 2006, come modificato dall'art. 1, comma 495, L. n. 208 del 2015, che prevede che tutte le amministrazioni statali centrali e periferiche, ivi comprese le scuole di ogni ordine e grado, sono tenute ad approvvigionarsi utilizzando le convenzioni stipulate da Consip S.p.A.;
- il Decreto Interministeriale 28 agosto 2018, n. 129, recante «*Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107*»;
- Il Regolamento d'Istituto
- Il Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF);
- La L. 241 del 7 agosto 1990, recante «*Nuove norme sul procedimento amministrativo*»;
- il D. Lgs. n° 36 del 31/03/2023 e relativi allegati, in attuazione della Legge 78/2022;
- il D.Lgs. 31/12/2024, n. 209 «*Disposizioni integrative e correttive al codice dei contratti pubblici*»
- il Comunicato del M.I.T. prot. n° 6212 del 30/06/2023;
- la Circolare Ministeriale AOODPIT prot. n° 0000312 del 20/03/2012;



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "V. GALILEI"

Via di Padule n. 35 - 56124 Pisa - Tel. +39 050575533  
Codice Fiscale: 93047370502 Codice Meccanografico: PIIC832003  
e.mail piic832003@istruzione.it - PEC: piic832003@pec.istruzione.it



- l'assenza in Consip della specifica categoria merceologica relativa ai servizi oggetto dell'affidamento dei servizi assicurativi.
- l'art. 15 del D. Lgs. n. 36/2023, che prevede al comma 1 l'individuazione di un Responsabile Unico del Progetto (RUP) per ogni singola procedura di affidamento e al comma 3 che venga indicato il nominativo del RUP nel provvedimento di affidamento diretto;
- che il Dirigente dell'Istituzione Scolastica Prof.ssa Rossana Condello risulta pienamente idoneo a ricoprire l'incarico di RUP per l'affidamento in oggetto, ai sensi dell'art. 15 c. 2 del D. Lgs 36/2023.

**DETERMINATO CHE**

- la durata dei servizi assicurativi è stimata dalle ore 24:00 del 12/10/2025 alle ore 24 del 12/10/2026;
- che l'importo complessivo stimato del presente affidamento relativo all'intera durata contrattuale comprensiva di eventuale opzione di proroga è inferiore alla soglia per l'affidamento diretto prevista dalla normativa vigente;
- è stata affidata la gestione della polizza fino alla sua cessazione, compreso riforme, rinegoziazioni, proroghe tecniche e/o rinnovi, al broker: Howden S.p.a. - RUI/IVASS n. B000114899 - Filiale di Salerno - Via Vicinanza, 16 - 84123 Salerno;
- l'importo di cui sopra trova copertura nel rimborso all'Istituto delle spese sostenute per conto delle famiglie come disciplinato dalla Circolare Ministeriale AOODPIT prot. n. 0000312 del 20/03/2012.

**RITENUTO**

- che, in base all'attuale struttura amministrativa e all'impiego delle risorse disponibili di codesto Istituto, ai fini del presente affidamento si intende procedere all'utilizzo di procedure semplificate previste dal D. Lgs. 36/2023, nel rispetto del principio del risultato, della fiducia e dell'accesso al mercato;
- di procedere, visto l'importo del servizio, all'affidamento diretto per l'acquisizione dei servizi in oggetto, ai sensi dell'art. 50 co. 1 lett. b) del D.L. n. 36/2023;
- che è possibile procedere alla acquisizione semplificata di servizi e forniture con un unico atto ai sensi dell'art. 17 comma 2 del D. Lgs 36/2023.
- che l'affidamento dei servizi in oggetto viene eseguito nel rispetto del processo di digitalizzazione del ciclo di vita dei contratti pubblici, salvo eventuali deroghe previste dalla normativa o dalle Autorità di riferimento.

**CONSIDERATO CHE**

- l'Istituto ha svolto un'**indagine di mercato esplorativa** tramite avviso, sul proprio sito istituzionale, al fine di consultare gli operatori specializzati nel settore assicurativo scolastico ed acquisire un preventivo di polizza rispondente ai propri interessi assicurativi.
- *All'operatore economico individuato in rapporto ai fabbisogni assicurativi dell'Istituto, è stata inviata richiesta di*

*TRATTATIVA DIRETTA tramite la piattaforma di approvvigionamento digitale certificata MEPA.*

## **TENUTO CONTO**

- che la AGENCY UNDERWRITING in qualità di Agenzia Procuratrice Speciale della compagnia BENE ASSICURAZIONI SPA SB ha risposto ai fabbisogni dell'Istituto con un preventivo valido e congruo (**prot. 0013181 - 23/09/2025**), nel rispetto delle regole prestabilite da codesto Istituto Scolastico e di tale rispondenza si è dato atto nell'allegato **verbale di comparazione delle offerte** pervenute;
- che la scelta della AGENCY UNDERWRITING in qualità di Agenzia Procuratrice Speciale della compagnia BENE ASSICURAZIONI SPA SB consente inoltre di dare piena attuazione al **principio di rotazione** in ossequio al disposto dell'art. 49 del Codice dei Contratti Pubblici;

## **PRESO ATTO che**

- La AGENCY UNDERWRITING in qualità di Agenzia Procuratrice Speciale della compagnia BENE ASSICURAZIONI SPA SB presenta la documentazione idonea per il possesso dei requisiti di carattere generale desumibili dagli articoli 94-98 del D. Lgs 36/2023 ed i seguenti requisiti minimi tecnico-professionali richiesti:
  - Iscrizione alla CCIAA di competenza per il settore di attività oggetto di affidamento.
  - Autorizzazione degli organi competenti all'esercizio delle Assicurazioni Private con riferimento ai rami oggetto di affidamento, secondo quanto previsto dal D. Lg. 209/2005.
  - Aver concluso nell'ultimo triennio almeno 3 contratti con Destinatari Pubblici o Privati, nel servizio oggetto di affidamento.
  - La raccolta premi, nell'ultimo triennio nei rami assicurativi oggetto di affidamento, sia non inferiore a complessivi a € 20.000.000,00, ridotti a euro 3.000.000,00 per il solo ramo Tutela legale.

## **DETERMINA**

**ART. 1 - L'affidamento diretto alla BENE ASSICURAZIONI S.P.A SB** con sede legale in Milano alla Via dei Valtorta n° 48 Cod.Fiscale/P.iva 09599100964 tramite Trattativa Diretta sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), dei servizi assicurativi di RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E DIPENDENTI, INFORTUNI, TUTELA LEGALE, ASSISTENZA per il periodo che va dalle ore 24.00 del 12/10/2025 alle ore 24.00 del 12/10/2026.

**ART. 2 -** L'importo stimato del presente affidamento, relativo all'intera durata contrattuale potrà potenzialmente ammontare ad € 10.426,50 ove fosse necessario ricorrere alla proroga tecnica nel suo massimo di sei mesi, al netto della quale l'ammontare stimato annuo lordo è invece pari a **€ 6.951,00** (premio



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "V. GALILEI"

Via di Padule n. 35 - 56124 Pisa - Tel. +39 050575533  
Codice Fiscale: 93047370502 Codice Meccanografico: PIIC832003  
e.mail piic832003@istruzione.it - PEC: piic832003@pec.istruzione.it



polizza *pro capite* pari a € 7,00).

**ART. 3** - Per espressa previsione dell'art. 18 comma 1 del D. Lgs 36/2023, non si applica il termine dilatorio di *stand still* di 35 giorni per la stipula del contratto.

**ART. 4** - Ai sensi dell'art. 18 comma 1 del D. Lgs 36/2023, la stipula del contratto avverrà mediante corrispondenza secondo l'uso del commercio consistente in un apposito scambio di lettere e con modalità di sottoscrizione dei contratti a mezzo firma digitale.

**ART. 5** - Ai sensi dell'art. 50 comma 6 del D.lgs. 36/2023, l'Istituto Scolastico può richiedere l'esecuzione anticipata del contratto.

**ART. 6** - Che l'importo del presente affidamento è da imputare al Cap. A 01.1 Funzionamento Generale e Decoro della Scuola dell'anno finanziario in corso.

**ART. 6** - Il presente provvedimento verrà trasmesso, per gli adempimenti di cui all'art. 28, commi 1 e 2, del Decreto Legislativo n. 36/2023, alla Banca dati nazionale dei contratti pubblici presso l'A.N.A.C. e sarà pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente" del presente Istituto il relativo collegamento ipertestuale, che rinvia ai dati relativi all'intero ciclo di vita del contratto contenuti nella BDNCP.

**Il Dirigente Scolastico**

Prof.ssa Ing. Rossana Condello

Firmato digitalmente

## VERBALE DI COMPARAZIONE DEI PREVENTIVI – ASSICURAZIONE RCT

**OGGETTO:** Indagine di mercato esplorativa per l'affidamento diretto del Servizio Assicurativo **RESPONSABILITÀ CIVILE, INFORTUNI, ASSISTENZA E TUTELA LEGALE DELL'ISTITUTO** - DECORRENZA ORE 24,00 DEL 12/10/2025, SCADENZA ORE 24,00 DEL 12/10/2026

### Premesso che:

- si è stabilito di avviare un'indagine di mercato esplorativa con prot. 0013181 - 23/09/2025 - VI.5 - U, per l'affidamento diretto delle prestazioni in oggetto;
- tale indagine è stata pubblicata sul sito istituzionale con la documentazione che esplicita le regole prestabilite da codesto Istituto per l'affidamento in oggetto;
- L'affidamento dei servizi in oggetto verrà eseguito utilizzando la piattaforma di approvvigionamento digitale certificata MEPA, mediante richiesta di TRATTATIVA DIRETTA inviata all'operatore che avrà maggiormente risposto ai fabbisogni dell'Istituto o che, in assenza di alternative, abbia comunque presentato un preventivo valido e congruo, nel rispetto di quanto disciplinato dall'indagine.

L'anno 2025, il giorno 08 del mese di ottobre negli uffici dell'Istituto Scolastico si procede alla valutazione dei preventivi pervenuti per l'indagine di mercato finalizzata all'affidamento diretto dei servizi in oggetto nei termini che seguono.

### CONSIDERATO CHE

- entro il termine stabilito sono pervenuti i preventivi delle seguenti ditte:

AGENCY UNDERWRITING IN QUALITÀ DI AGENTE GENERALE DELLA BENE ASS.NI<sup>1</sup>  
AIG EUROPE SA

### CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO,

Per ottimizzare i tempi sull'analisi dei preventivi, si procede in via preliminare alla azione di verifica dei documenti secondo quanto stabilito dall'indagine di mercato esplorativa e relativi allegati. Si è verificato la regolarità della documentazione richiesta:

PREVENTIVO DITTA	DOCUMENTAZIONE	REGOLARE / IRREGOLARE PERCHE'
AGENCY UNDERWRITING IN QUALITÀ DI AGENTE GENERALE DELLA BENE ASS.NI	ISTANZA E DICHIARAZIONI PATTO DI INTEGRITA'	Regolare
AGENCY UNDERWRITING IN QUALITÀ DI AGENTE	SCHEDA PREVENTIVO	Regolare

<sup>1</sup> Nella allegata scheda preventivo è stata erroneamente indicata la Nobis S.p.A. Si legga invece Bene Ass.ni



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "V. GALILEI"**

Via di Padule n. 35 - 56124 Pisa - Tel. +39 050575533  
Codice Fiscale: 93047370502 Codice Meccanografico: PIIC832003  
e.mail piic832003@istruzione.it - PEC: piic832003@pec.istruzione.it



GENERALE DELLA BENE ASS.NI		
AGENCY UNDERWRITING IN QUALITÀ DI AGENTE GENERALE DELLA BENE ASS.NI	CAPITOLATO TECNICO	Regolare

PREVENTIVO DITTA	DOCUMENTAZIONE	REGOLARE / IRREGOLARE PERCHE'
AIG EUROPE SA	ISTANZA E DICHIARAZIONI PATTO DI INTEGRITA'	Regolare
AIG EUROPE SA	SCHEDA PREVENTIVO	Regolare
AIG EUROPE SA	CAPITOLATO TECNICO	Regolare

Si procede alla valutazione dei preventivi, **riportando di seguito il punteggio complessivo**, assegnato secondo quanto stabilito nell'indagine di mercato.

	PREVENTIVO DITTA <b>AGENCY UNDERWRITING IN QUALITÀ DI AGENTE GENERALE DELLA BENE ASS.NI</b>
Punteggio complessivo	<b>112.24</b>

	PREVENTIVO DITTA <b>AIG EUROPE SA</b>
Punteggio complessivo	<b>108.18</b>

Viste:

**I. le caratteristiche migliorative e la congruità del premio assicurativo pro-capite di € 7,00 in rapporto alla qualità delle prestazioni, come evidenziato dal punteggio complessivo**

**II. le risultanze dell'analisi dei preventivi**

**si stabilisce di avviare Trattativa Diretta, tramite la piattaforma di approvvigionamento digitale MEPA, per l'affidamento dei servizi in oggetto all'Operatore Economico:**

**AGENCY UNDERWRITING IN QUALITÀ DI AGENTE GENERALE DELLA BENE ASS.NI**

che, nel rispetto delle regole stabilite da codesto Istituto, ha risposto ai fabbisogni dello stesso con un preventivo valido e congruo.

Pisa, 08.10.2025

Il RUP – Dirigente Scolastico

Prof. Rossana Condello



Scheda preventivo presentata da

**AGENCY UNDERWRITING IN QUALITA' DI AGENTE GENERALE DELLA NOBIS SPA**

## 1) SEZIONE INFORTUNI

### A) PREMORIENZA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	<b>Importo minimo: € 180,000.00</b> <b>Importo offerto: € 410000,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+3.0) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	26	6,83

### B) INVALIDITA' PERMANENTE E MODALITA' DI CALCOLO

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
INVALIDITA' PERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA PERSONA ESCLUSO OGNI FORMA DI CAPITALE AGGIUNTIVO)	<b>Importo minimo: € 180,000.00</b> <b>Importo offerto: € 490000,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+3.0) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	8,17
VALORE di ogni singolo punto accertato per INVALIDITA' PERMANENTE dal 1° AL 5°	<b>Importo minimo: € 600.00</b> <b>Importo offerto: € 600,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+2.5) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	2,50
VALORE di ogni singolo punto accertato per INVALIDITA' PERMANENTE dal 6° AL 15°	<b>Importo minimo: € 900.00</b> <b>Importo offerto: € 1300,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+2.5) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	3,61
VALORE di ogni singolo punto accertato per INVALIDITA' PERMANENTE dal 16° AL 25°	<b>Importo minimo: € 1,200.00</b> <b>Importo offerto: € 2100,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+1.5) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	2,63
VALORE di ogni singolo punto accertato per INVALIDITA' PERMANENTE dal 26° AL 99°	<b>Importo minimo: € 1,800.00</b> <b>Importo offerto: € 3000,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+1.5) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	2,50

<b>CAPITALE AGGIUNTIVO ALLA SOMMA PER L'INVALIDITA' PERMANENTE OFFERTA ALLA SUB-SEZIONE b) SUPERIORE AL 75%</b>	Importo minimo: € 30,000.00 Importo offerto: € 120000,00 Formula di calcolo del punteggio: $Ci = Cm (+1.0) \times Oi/Ob$ dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo	27	4,00
<b>EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INV. PERM. OFFERTA ALLA SUB-SEZIONE b) SE ACCERTATA AL</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] 100% (valore e condizione base da capitolato) [ ] 60% (+0,75) [X] 45% (+1,50)	27	1,50

**C) RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO**

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 60.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 80.000,00 (+1) [X] 100.000,00 (+2)	28	2,00
<b>OPERATIVITA' RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] A SECONDO RISCHIO (valore e condizione base da capitolato) [X] A PRIMO RISCHIO (+1)	28	1,00
<b>SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 10.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 14.000,00 (+1) [X] € 20.000,00 (+2)	29	2,00
<b>SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE: NUMERO PROTESI e LIMITE PER DENTE</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER DENTE: € 1.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: € 2.000,00 (+0,75) [X] NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO (+1,50)	29	1,50
<b>RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE - ROTTURA OCCHIALI</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 6.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 8.000,00 (+0,75) [X] € 10.000,00 (+1)	30	1,00

**D) DIARIE E ALTRE SPESE**

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>DIARIA DA RICOVERO</b>	Importo minimo: € 70.00 Importo offerto: € 140,00 Formula di calcolo del punteggio: $Ci = Cm (+1.5) \times Oi/Ob$ dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo	31	3,00



<b>DAY HOSPITAL</b>	Importo minimo: € 35,00 Importo offerto: € 140,00 Formula di calcolo del punteggio: $Ci = Cm (+1.0) \times Oi/Ob$ dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo	<b>31</b>	<b>4,00</b>
<b>DIARIA DA GESSO: Per assenza da scuola LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 540,00/€ 18,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 600,00/€ 20,00 (+0,25) [X] € 900,00/€ 30,00 (+1)	<b>31</b>	<b>1,00</b>
<b>DIARIA DA GESSO: Per presenza a scuola LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 450,00/€ 15,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 540,00/€ 18,00 (+0,25) [X] € 830,00/€ 27,00 (+1)	<b>31</b>	<b>1,00</b>
<b>SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 20,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 40,00 (+0,25) [X] € 50,00 (+0,50)	<b>34</b>	<b>0,50</b>
<b>SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 20,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 40,00 (+0,25) [X] € 50,00 (+0,50)	<b>35</b>	<b>0,50</b>

## E) ALTRE GARANZIE

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>DANNO ESTETICO UNA TANTUM</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 500,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 700,00 (+0,50) [X] € 1.000,00 (+0,75)	<b>33</b>	<b>0,75</b>
<b>DANNO ESTETICO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 5.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 7.000,00 (+0,75) [X] € 10.000,00 (+1)	<b>32</b>	<b>1,00</b>
<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AL VESTIARIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 1.500,00 (+0,25) [X] € 2.000,00 (+0,50)	<b>36</b>	<b>0,50</b>
<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A STRUMENTI MUSICALI</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 650,00 (+0,25) [X] € 750,00 (+0,50)	<b>36</b>	<b>0,50</b>
<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 1.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 1.500,00 (+0,25) [X] € 1.800,00 (+0,50)	<b>36</b>	<b>0,50</b>

**PIIC832003 - AFF12A3 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0014389 - 13/10/2025 - VI.5 - I**

Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO V. GALILEI DI PISA - Codice Ministeriale: PIIC832003

Indirizzo: VIA DI PADULE N. 35

Tel.: 050575533 - e-mail: PIIC832003@ISTRUZIONE.IT - C.F.: 93047370502

Affidamento servizi assicurativi dec.: ore 24,00 del 12/10/2025 - scad.: ore 24,00 del 12/10/2026

<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 100,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 120,00 (+0,50) [X] € 130,00 (+0,75)	<b>36</b>	<b>0,75</b>
<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A BICICLETTE</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 120,00 (+0,25) [X] € 130,00 (+0,50)	<b>36</b>	<b>0,50</b>
<b>SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 1.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 2.000,00 (+0,25) [X] € 3.500,00 (+0,50)	<b>37</b>	<b>0,50</b>
<b>PERDITA ANNO SCOLASTICO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 6.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 10.000,00 (+0,25) [X] € 15.000,00 (+0,50)	<b>38</b>	<b>0,50</b>
<b>POLIOMIELITE - MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 20.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 35.000,00 (+0,75) [X] € 45.000,00 (+1)	<b>39</b>	<b>1,00</b>
<b>MASSIMALI EVENTI CATASTROFALI E RISCHIO VOLO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 2.000.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 10.000.000,00 (+0,75) [X] € 15.000.000,00 (+1,5)	<b>40-42</b>	<b>1,50</b>
<b>SINISTRI IN ITINERE ART. 23</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] RIDUZIONE DEL 50% INDENNIZZI MORTE E I.P. (valore e condizione base da capitolato) [ ] RIDUZIONE DEL 25% (+1) [X] NESSUNA RIDUZIONE (+2)	<b>23</b>	<b>2,00</b>
<b>ALTRI ASSICURATI*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTI (valore e condizione base da capitolato) [X] PREVISTI (+0,5)	<b>CP n°6</b>	<b>0,50</b>

## 2) RESPONSABILITA' CIVILE

### A) Responsabilità Civile

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 5.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+3) <input checked="" type="checkbox"/> € 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+5)	49	5,00
DANNI DA INCENDIO	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 500.000,00 (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.750.000,00 (+1) <input checked="" type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 8.750.000,00 (+2)	52	2,00
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITA'	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 500.000,00 (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.000.000,00 (+1) <input checked="" type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 6.250.000,00 (+2)	52	2,00
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE*	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+1) <input checked="" type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+2)	CP N° 4	2,00
ALTRI ASSICURATI*	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> NON PREVISTI (valore e condizione base da capitolato) <input checked="" type="checkbox"/> PREVISTI (+1)	CP N° 5	1,00

## 3) ASSISTENZA

### A) ASSISTENZA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 60.000,00 (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> € 80.000,00 (+0,50) <input checked="" type="checkbox"/> € 100.000,00 (+1)	63	1,00
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 500,00 (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> € 1.500,00 (+0,50) <input checked="" type="checkbox"/> € 2.000,00 (+1)	67	1,00
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO*	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> € 600,00 PER ALUNNO (+0,50) <input checked="" type="checkbox"/> € 1.200,00 PER ALUNNO (+1)	CP n° 3	1,00

<b>ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 500,00 PER ALUNNO (+0,50) [X] € 1.000,00 PER ALUNNO (+1)	CP n° 2	1,00
<b>ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 15.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,50) [X] € 20.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+1)	CP n° 10	1,00

## 4) TUTELA GIUDIZIARIA

### A) TUTELA GIUDIZIARIA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 20.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 30.000,00(+0,50) [X] € 50.000,00 (+1)	71-72	1,00
<b>TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITA'</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) [ ] ULTRATTIVITA' 36 MESI (+0,50) [X] ULTRATTIVITA' 60 MESI (+1)		1,00

## 5) ALTRE GARANZIE PARTICOLARI

### A) ALTRE GARANZIE PARTICOLARI

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>DANNI OCCHIALI ALUNNI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI)*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 150,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] SOMMA ASSICURATA € 250,00 (+1) [X] SOMMA ASSICURATA € 280,00 (+2)	CP n° 1	2,00
<b>DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 3.000,00 PER VEICOLO (+0,25) [X] € 10.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	CP n° 7	0,50
<b>DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 1.000,00 PER VEICOLO (+0,25) [X] € 5.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	CP n° 8	0,50
<b>ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (0,25) [X] € 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,50)	CP n° 9	0,50

PIIC832003 - AFF12A3 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0014389 - 13/10/2025 - VI.5 - I

Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO V. GALILEI DI PISA - Codice Ministeriale: PIIC832003

Indirizzo: VIA DI PADULE N. 35

Tel.: 050575533 - e-mail: PIIC832003@ISTRUZIONE.IT - C.F.: 93047370502

Affidamento servizi assicurativi dec.: ore 24,00 del 12/10/2025 - scad.: ore 24,00 del 12/10/2026

**OFFERTA PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITALE  
(ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI)**

*SI PRECISA CHE L'IMPORTO DEVE RISPETTARE QUANTO PREVISTO all'art. 4 dell' INDAGINE*

**In cifre      € 7,00**

**In lettere € sette/00**

**Tolleranza = 5,00% - Percentuale minima = 95,00% (Vedi Capitolato Tecnico , Art. 11 - Calcolo del premio)**

**Punteggio PREMIO ASSICURATIVO : 15,00**

Punteggio totale conseguito: **112,24**

Scheda preventivo presentata da

**AIG EUROPE SA**

## 1) SEZIONE INFORTUNI

### A) PREMORIENZA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	<b>Importo minimo: € 180,000.00</b> <b>Importo offerto: € 300000,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+3.0) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	26	5,00

### B) INVALIDITA' PERMANENTE E MODALITA' DI CALCOLO

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
INVALIDITA' PERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA PERSONA ESCLUSO OGNI FORMA DI CAPITALE AGGIUNTIVO)	<b>Importo minimo: € 180,000.00</b> <b>Importo offerto: € 350000,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+3.0) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	5,83
VALORE di ogni singolo punto accertato per INVALIDITA' PERMANENTE dal 1° AL 5°	<b>Importo minimo: € 600.00</b> <b>Importo offerto: € 900,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+2.5) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	3,75
VALORE di ogni singolo punto accertato per INVALIDITA' PERMANENTE dal 6° AL 15°	<b>Importo minimo: € 900.00</b> <b>Importo offerto: € 1400,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+2.5) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	3,89
VALORE di ogni singolo punto accertato per INVALIDITA' PERMANENTE dal 16° AL 25°	<b>Importo minimo: € 1,200.00</b> <b>Importo offerto: € 1900,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+1.5) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	2,38
VALORE di ogni singolo punto accertato per INVALIDITA' PERMANENTE dal 26° AL 99°	<b>Importo minimo: € 1,800.00</b> <b>Importo offerto: € 3000,00</b> <b>Formula di calcolo del punteggio: <math>Ci = Cm (+1.5) \times Oi/Ob</math></b> <b>dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo</b>	27	2,50



<b>CAPITALE AGGIUNTIVO ALLA SOMMA PER L'INVALIDITA' PERMANENTE OFFERTA ALLA SUB-SEZIONE b) SUPERIORE AL 75%</b>	Importo minimo: € 30,000.00 Importo offerto: € 100000,00 Formula di calcolo del punteggio: $Ci = Cm (+1.0) \times Oi/Ob$ dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo	27	3,33
<b>EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INV. PERM. OFFERTA ALLA SUB-SEZIONE b) SE ACCERTATA AL</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] 100% (valore e condizione base da capitolato) [ ] 60% (+0,75) [X] 45% (+1,50)	27	1,50

### C) RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 60.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 80.000,00 (+1) [X] 100.000,00 (+2)	28	2,00
<b>OPERATIVITA' RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] A SECONDO RISCHIO (valore e condizione base da capitolato) [X] A PRIMO RISCHIO (+1)	28	1,00
<b>SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 10.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 14.000,00 (+1) [X] € 20.000,00 (+2)	29	2,00
<b>SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE: NUMERO PROTESI e LIMITE PER DENTE</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER DENTE: € 1.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: € 2.000,00 (+0,75) [X] NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO (+1,50)	29	1,50
<b>RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE - ROTTURA OCCHIALI</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 6.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 8.000,00 (+0,75) [X] € 10.000,00 (+1)	30	1,00

### D) DIARIE E ALTRE SPESE

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>DIARIA DA RICOVERO</b>	Importo minimo: € 70.00 Importo offerto: € 130,00 Formula di calcolo del punteggio: $Ci = Cm (+1.5) \times Oi/Ob$ dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo	31	2,79

<b>DAY HOSPITAL</b>	Importo minimo: € 35,00 Importo offerto: € 130,00 Formula di calcolo del punteggio: $Ci = Cm (+1.0) \times Oi/Ob$ dove: Ci = punti assegnati; Cm = Coefficiente in parentesi; Oi = importo offerto; Ob = importo minimo	<b>31</b>	<b>3,71</b>
<b>DIARIA DA GESSO: Per assenza da scuola LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 540,00/€ 18,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 600,00/€ 20,00 (+0,25) [X] € 900,00/€ 30,00 (+1)	<b>31</b>	<b>1,00</b>
<b>DIARIA DA GESSO: Per presenza a scuola LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 450,00/€ 15,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 540,00/€ 18,00 (+0,25) [X] € 830,00/€ 27,00 (+1)	<b>31</b>	<b>1,00</b>
<b>SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 20,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 40,00 (+0,25) [X] € 50,00 (+0,50)	<b>34</b>	<b>0,50</b>
<b>SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 20,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 40,00 (+0,25) [X] € 50,00 (+0,50)	<b>35</b>	<b>0,50</b>

## E) ALTRE GARANZIE

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>DANNO ESTETICO UNA TANTUM</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 500,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 700,00 (+0,50) [X] € 1.000,00 (+0,75)	<b>33</b>	<b>0,75</b>
<b>DANNO ESTETICO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 5.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 7.000,00 (+0,75) [X] € 10.000,00 (+1)	<b>32</b>	<b>1,00</b>
<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AL VESTIARIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 1.500,00 (+0,25) [X] € 2.000,00 (+0,50)	<b>36</b>	<b>0,50</b>
<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A STRUMENTI MUSICALI</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 650,00 (+0,25) [X] € 750,00 (+0,50)	<b>36</b>	<b>0,50</b>
<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 1.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 1.500,00 (+0,25) [X] € 1.800,00 (+0,50)	<b>36</b>	<b>0,50</b>

**PIIC832003 - AFF12A3 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0014389 - 13/10/2025 - VI.5 - I**

Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO V. GALILEI DI PISA - Codice Ministeriale: PIIC832003

Indirizzo: VIA DI PADULE N. 35

Tel.: 050575533 - e-mail: PIIC832003@ISTRUZIONE.IT - C.F.: 93047370502

Affidamento servizi assicurativi dec.: ore 24,00 del 12/10/2025 - scad.: ore 24,00 del 12/10/2026

<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 100,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 120,00 (+0,50) [X] € 130,00 (+0,75)	<b>36</b>	<b>0,75</b>
<b>SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A BICICLETTE</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 120,00 (+0,25) [X] € 130,00 (+0,50)	<b>36</b>	<b>0,50</b>
<b>SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 1.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 2.000,00 (+0,25) [X] € 3.500,00 (+0,50)	<b>37</b>	<b>0,50</b>
<b>PERDITA ANNO SCOLASTICO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 6.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 10.000,00 (+0,25) [X] € 15.000,00 (+0,50)	<b>38</b>	<b>0,50</b>
<b>POLIOMIELITE - MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 20.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 35.000,00 (+0,75) [X] € 45.000,00 (+1)	<b>39</b>	<b>1,00</b>
<b>MASSIMALI EVENTI CATASTROFALI E RISCHIO VOLO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 2.000.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 10.000.000,00 (+0,75) [X] € 15.000.000,00 (+1,5)	<b>40-42</b>	<b>1,50</b>
<b>SINISTRI IN ITINERE ART. 23</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] RIDUZIONE DEL 50% INDENNIZZI MORTE E I.P. (valore e condizione base da capitolato) [ ] RIDUZIONE DEL 25% (+1) [X] NESSUNA RIDUZIONE (+2)	<b>23</b>	<b>2,00</b>
<b>ALTRI ASSICURATI*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTI (valore e condizione base da capitolato) [X] PREVISTI (+0,5)	<b>CP n°6</b>	<b>0,50</b>

## 2) RESPONSABILITA' CIVILE

### A) Responsabilità Civile

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 5.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+3) <input checked="" type="checkbox"/> € 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+5)	49	5,00
<b>DANNI DA INCENDIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 500.000,00 (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.750.000,00 (+1) <input checked="" type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 8.750.000,00 (+2)	52	2,00
<b>DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITA'</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 500.000,00 (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.000.000,00 (+1) <input checked="" type="checkbox"/> PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 6.250.000,00 (+2)	52	2,00
<b>RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+1) <input checked="" type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+2)	CP N° 4	2,00
<b>ALTRI ASSICURATI*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> NON PREVISTI (valore e condizione base da capitolato) <input checked="" type="checkbox"/> PREVISTI (+1)	CP N° 5	1,00

## 3) ASSISTENZA

### A) ASSISTENZA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 60.000,00 (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> € 80.000,00 (+0,50) <input checked="" type="checkbox"/> € 100.000,00 (+1)	63	1,00
<b>ASSICURAZIONE BAGAGLIO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> € 500,00 (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> € 1.500,00 (+0,50) <input checked="" type="checkbox"/> € 2.000,00 (+1)	67	1,00
<b>ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) <input type="checkbox"/> € 600,00 PER ALUNNO (+0,50) <input checked="" type="checkbox"/> € 1.200,00 PER ALUNNO (+1)	CP n° 3	1,00

<b>ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 500,00 PER ALUNNO (+0,50) [X] € 1.000,00 PER ALUNNO (+1)	CP n° 2	1,00
<b>ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTO (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 15.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,50) [X] € 20.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+1)	CP n° 10	1,00

## 4) TUTELA GIUDIZIARIA

### A) TUTELA GIUDIZIARIA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 20.000,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 30.000,00(+0,50) [X] € 50.000,00 (+1)	71-72	1,00
<b>TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITA'</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) [ ] ULTRATTIVITA' 36 MESI (+0,50) [X] ULTRATTIVITA' 60 MESI (+1)		1,00

## 5) ALTRE GARANZIE PARTICOLARI

### A) ALTRE GARANZIE PARTICOLARI

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art	Punteggio
<b>DANNI OCCHIALI ALUNNI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI)*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] € 150,00 (valore e condizione base da capitolato) [ ] SOMMA ASSICURATA € 250,00 (+1) [X] SOMMA ASSICURATA € 280,00 (+2)	CP n° 1	2,00
<b>DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 3.000,00 PER VEICOLO (+0,25) [X] € 10.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	CP n° 7	0,50
<b>DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 1.000,00 PER VEICOLO (+0,25) [X] € 5.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	CP n° 8	0,50
<b>ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI*</b>	Selezionare una delle seguenti opzioni: [ ] NON PREVISTA (valore e condizione base da capitolato) [ ] € 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (0,25) [X] € 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,50)	CP n° 9	0,50

**Punteggio PREMIO ASSICURATIVO : 15,00**