



Ministero dell' Istruzione Università e Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO di Tolmezzo
Via Cesare Battisti, 10 – tel. 0433/487311 fax 0433/487350
Cod. Fiscale 93020070301 – 33028 – TOLMEZZO (UD)
Codice meccanografico: udic85400c - e-mail: udic85400c@istruzione.it

Circolare Alunni, Docenti e personale ATA

n. 80

del 18-09.2019

**Ai Signori Genitori degli alunni
frequentanti le scuole
dell'infanzia e primarie e sec.di 1° grado
dell' Istituto Comprensivo
LORO SEDI**

**A tutto il personale
docente e ATA dell' Istituto
LORO SEDE**

OGGETTO: Polizza Assicurazione integrativa scolastica a.s. 2019-20

Esplorazione clausole

Si porta a conoscenza del personale e dei genitori degli allievi che, come per gli anni scolastici precedenti, considerati i rischi relativi agli infortuni scolastici a cui vanno incontro gli alunni durante la normale attività didattica, le uscite, le visite guidate, ivi compreso il tragitto da casa a scuola e viceversa, è possibile aderire ad una assicurazione scolastica integrativa rispetto a quella regionale (con la quale sono già assicurati tutti gli allievi della regione) poiché quest' ultima non offre una copertura completa dei rischi connessi all'attività scolastica. L' Istituto Comprensivo di Tolmezzo ha provveduto a stipulare, per il corrente anno scolastico, la polizza integrativa scolastica con la BENAQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c.

La quota pro-capite del premio è di **€ 5,00 (cinque/00euro)**.

Si rammenta che la polizza si divide in due "branche":

- a) **Polizza infortuni** (integrativa alla polizza stipulata dalla Regione);
- b) **Polizza responsabilità civile verso terzi**.

Preme sottolineare l'importanza che riveste **la polizza assicurativa integrativa**, in presenza di: **rottura di occhiali, di denti, strumenti musicali o per il risarcimento di spese mediche sostenute**. **L'assicurazione integrativa, rimborsa il danno** come specificato in tabella. Successivamente esso va esposto nella descrizione della circostanza dell'infortunio, presente sul modello di denuncia che l'insegnante presente al fatto, deve redigere. In mancanza di questa segnalazione specifica, l'assicurazione integrativa non copre alcuna spesa, che dovrà, come da prassi, essere girata all'assicurazione regionale la quale provvede al pagamento delle spese per l' importo eccedente la franchigia. Per conoscere più nello specifico il Contratto assicurativo sottoscritto dall'Istituto con l'assicurazione Benacquista , si rimanda gli interessati al sito dell'Istituto –ictolmezzo.edu.it per consultare nello specifico il contratto e la tabella dei massimali. Per qualsiasi chiarimento in merito o per conoscere il prosequio di una pratica, le SS.LL. possono fare riferimento agli uffici di segreteria.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il premio assicurativo dovrà essere versato direttamente presso la banca:

Friul Adria-Credit Agricole-Tolmezzo
Cod IBAN IT 02 M 05336 64320 000040345492 ,

indicando la **causale del versamento "Polizza Assicurazione Integrativa Scolastica anno 2019/2020"**
inoltre:

Per gli alunni delle scuole dell'Infanzia e Primarie e di 1° grado

Le quote di ciascun alunno potranno essere raccolte dal genitore rappresentante di classe il quale provvederà ad effettuare il versamento indicando la **causale del versamento “Polizza Assicurazione Integrativa Scolastica anno 2019/20” il numero delle quote, l'importo totale, il plesso scolastico e la classe/sezione**. Il genitore delegato al versamento provvederà a consegnare in segreteria la ricevuta di pagamento unitamente all'elenco degli alunni entro i termini sotto citati.

Eventualmente la quota può essere versata direttamente anche dal singolo genitore in questo caso **NON E' NECESSARIO CONSEGNARE RICEVUTE DI VERSAMENTO IN UFFICIO in quanto lo stesso controllerà l'avvenuto versamento tramite l'Istituto di Credito ma sulla causale indicare “Polizza Assicurazione Integrativa Scolastica anno 2019/20” nome, cognome, plesso e classe dell'alunno.**

Per il personale docente e ATA dell'Istituto

Le quote di ciascun dipendente potranno essere versate singolarmente direttamente in banca, indicando la **causale del versamento “Polizza Assicurazione Integrativa Scolastica anno 2019/20”, il nome e cognome o cumulativamente con le modalità sopra citate**. I Coordinatori dei plessi provvederanno a consegnare in segreteria, l'elenco di chi ha versato la quota assicurativa per i colleghi docenti ed il personale Ata .

La scadenza di pagamento della polizza 15/11/2019

Si coglie l'occasione per ricordare, ai Sigg. Genitori, che la pratica di infortunio rimane aperta per **“DUE”** anni dalla data dell'infortunio. Pertanto se entro tale termine, l' infortunio non è risolto ed affinché, ai sensi dell' art. 2952.C.C, non decada il diritto al risarcimento occorre che i genitori medesimi inviino alla Compagnia di Assicurazione una comunicazione in tale senso con raccomandata A.R., per interrompere la prescrizione.

SI ALLEGA IL TAGLIANDO CHE DOVRA' ESSERE RESTITUITO SOLO IN CASO DI NON ADESIONE

Il Dirigente Scolastico
f.to digitalmente
(Prof. ssa Tiziana D'Agaro)