

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <br>Ministero dell'istruzione e del merito – Istituto Comprensivo “Ezio Crespi” – VAIC86600x<br>Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/684288 Fax 0331695999 E-mail <a href="mailto:VAIC86600x@istruzione.it">VAIC86600x@istruzione.it</a><br>Sito: <a href="http://www.comprensivocrespi.edu.it">www.comprensivocrespi.edu.it</a> PEC: <a href="mailto:VAIC86600x@pec.istruzione.it">VAIC86600x@pec.istruzione.it</a> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

Prot. n. 4582 del 29/09/2025  
Circ. 36 del 29.09.2025

Ai Sigg. Genitori degli alunni iscritti all'Istituto  
Al personale docente e non docente dell'Istituto

### **Oggetto: Assicurazione Scolastica Rc Infortuni Alunni e Operatori – a.s. 2025/2026**

S'informano le SS. LL. che l'Istituto Scolastico ha stipulato il contratto di assicurazione per l'anno scolastico in corso.

Si comunica che la quota procapite per l'assicurazione scolastica è pari ad euro **7,50** e dovrà essere versata entro la data del **26/10/2025** con la seguente modalità: **PagoPAevento**

S'informa altresì che il Ministero dell'Istruzione, con Nota Prot. n. 0000312 del 20.3.2012, in merito ai contributi scolastici richiesti alle famiglie, ha precisato come, per l'assicurazione individuale per gli infortuni e la responsabilità civile degli alunni, **sussista l'obbligo del pagamento** del premio relativo alla copertura assicurativa.

Si ricorda **l'obbligatorietà dell'assicurazione infortuni per tutti i partecipanti a viaggi, visite o gite di istruzione** ai sensi della Circolare Ministeriale n. 291 del 14.10.1992.

### **LA TUTELA ASSICURATIVA DA PARTE DELL'INAIL RIGUARDA:**

Il D.L. 4.5.2023 n. 48 (cd: Decreto Lavoro) all'art. 18 prevede l'ampliamento delle coperture assicurative obbligatorie prestate dall' INAIL ai sensi del DPR 30.6.1964 n. 1124. L'estensione è prevista a livello sperimentale per l'anno scolastico 2023-2024 e proroga per l'A.S. 2024/2025. L'ampliamento della tutela assicurativa INAIL riguarda tutti gli studenti e di tutto il personale docente nell'ambito dello svolgimento delle attività di insegnamento-apprendimento (art 18 comma 1). L'estensione della tutela assicurativa riguarderà anche gli esperti esterni, gli assistenti addetti alle esercitazioni tecnico-scientifiche, gli istruttori ed il personale ausiliario e tecnico-amministrativo. Per quanto riguarda gli alunni il comma 2 lett f) il nuovo D.L. circoscrive la copertura assicurativa gli eventi verificatisi all'interno dei luoghi di svolgimento delle attività escludendo di fatto il rischio in itinere. Rientrano nella tutela INAIL le attività inserite nel PTOF. **Si ricorda che la tutela assicurativa INAIL riguarda il caso morte o l'invalidità permanente quest'ultima, peraltro, con esclusione dall'indennizzo dei primi 5 punti di invalidità (franchigia). Inoltre, l'INAIL non riconosce le spese mediche, in quanto prestazione erogata dal SSN.**  
**Nessuna tutela è prevista per la Responsabilità civile, l'Assistenza o la Tutela Legale.**

### **ASSICURAZIONE STIPULATA DALL'ISTITUTO SCOLASTICO**

**ASSICURATI** – La polizza sottoscritta dall'Istituto oltre agli studenti, a fronte del pagamento del premio, assicura il personale docente, non docente e direttivo, oltre ad una serie di soggetti assicurati a titolo gratuito il cui elenco completo è consultabile all'interno delle condizioni contrattuali nelle singole sezioni alla voce "assicurati".

La polizza di cui sopra prevede la copertura per **tutti i sinistri** subiti durante le attività scolastiche, parascolastiche ed extrascolastiche, comprese educazione motoria, gite, visite guidate, e durante il tragitto casa/scuola (e/o luogo dell'attività) e viceversa (itinere).

**GARANZIE ASSICURATIVE** – Nelle sezioni **Responsabilità Civile** e **Infortuni**: L'assicurazione è valida per tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche, interscolastiche realizzate dalla scuola, sia all'interno che all'esterno, compatibilmente e/o in conformità alla vigente normativa scolastica, comprese quelle previste dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa (P.T.O.F.) realizzate e messe in atto dall'Istituto Scolastico anche in collaborazione con soggetti esterni mediante stesura di regolare protocollo di intesa sottoscritto tra le parti e previa delibera degli Organi Scolastici competenti.

La copertura assicurativa è estesa al percorso casa/scuola e viceversa (rischio in itinere) con qualsiasi mezzo effettuato. È compreso ogni altro tragitto connesso alle attività assicurate.

La sezione **Assistenza** garantisce, tra l'altro, tutte le attività connesse ai viaggi di istruzione e/o alle visite guidate. Solo a titolo di esempio l'assicurazione spese mediche da malattia in viaggio – assicurazione bagaglio – assicurazione annullamento gite/viaggi/scambi culturali;

Con la sezione di **Tutela Legale** o Giudiziaria, all'assicurato è garantito il rimborso delle spese legali di Avvocati liberamente scelti dall'assicurato, tenendo a carico dell'assicurazione i costi nella fase giudiziale e stragiudiziale.

L'elenco completo delle garanzie è consultabile all'interno delle condizioni contrattuali nelle singole sezioni di riferimento.

### **DENUNCIA DEI SINISTRI**

Si ricorda che l'Istituto è esonerato da ogni responsabilità in ordine a ritardi nelle denunce dei sinistri alla Società Assicuratrice derivanti da mancata o tardiva presentazione della documentazione da parte dell'Assicurato.

**In capo all'istituto scolastico vi è il solo obbligo della comunicazione di Infortunio/sinistro alla società assicuratrice ai sensi dell'art. 1891 C.C..** Tutti gli altri obblighi devono essere adempiuti dall'Assicurato avente diritto ovvero dal beneficiario delle prestazioni del contratto stesso che dovrà, nel suo interesse, attivarsi direttamente presso la Società assicuratrice al fine di ottenere le prestazioni previste dal contratto.

### **PRESCRIZIONE ART. 2952 C.C. E SUCCESSIVE MODIFICHE**

I diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in due anni. L'interruzione dei termini di prescrizione spetta al beneficiario/avente diritto e deve essere esercitata mediante invio, alla Società Assicuratrice, di un atto (raccomandata A.R.) che valga a costituire in mora (intimazione/richiesta fatta per iscritto) la Società Assicuratrice. Per effetto dell'interruzione della prescrizione si inizia un nuovo periodo di prescrizione.

### **PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSICURATIVA**

Dal 28/02/2021, per effetto del D.L. 16 luglio 2020, n. 76, le Pubbliche Amministrazioni sono obbligate a ricevere versamenti esclusivamente tramite il sistema *PagoPa*. A tal fine, l'Istituto si è già attivato per consentire alle famiglie degli studenti e al personale di utilizzare questo canale che semplifica le modalità di pagamento verso le PP. AA.

### **CONTRATTO ASSICURATIVO**

Copia integrale del contratto, sarà conservata dall'Istituto, sarà pubblicato L'allegato A relativo ai massimali all'indirizzo <https://comprensivocrespi.edu.it> per l'opportuna consultazione da parte degli interessati.

Gli uffici di Segreteria sono a disposizione per ogni informazione al numero telefonico **0331684288** o alla casella di posta elettronica [vaic86600x@istruzione.it](mailto:vaic86600x@istruzione.it).

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Michaela Gornati**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, co.2 del dlgs. n° 39/93

Ai Sigg. Genitori degli alunni iscritti all'Istituto  
Al personale docente e non docente dell'Istituto

Oggetto: Istruzioni Pagamenti Assicurazione Scolastica Rc Infortuni Alunni e Operatori- a.s. 2025/2026.

Al fine di procedere al pagamento della quota assicurativa per l' a.s. 2025/2026 si indicano di seguito i passaggi da seguire per supportare l'utenza per effettuare il pagamento con Pago in Rete Scuola:

1. **Accesso Sito IC Crespi**
2. **Collegamento a Pago in Rete (Parte centrale homepage sito)**
3. **Servizio online Accedi**
4. **Scegliere la modalità di accesso ( ad es. Spid, Cie) sulla barra a destra**
5. **Vai a Pago in Rete Scuola**
6. **Gestione Consensi**
7. **Gestione Pagamenti**
8. **Trova Scuola (compilare i filtri)**
9. **Aggiungere ai preferiti la scuola (in basso a destra)**
10. **Visualizza i pagamenti non intestati**

**Per gli alunni dovrà essere eseguito a nome dell'alunno/a per i quali è stato creato il pagamento nominale.**

**Per il personale il pagamento dovrà essere eseguito nominalmente accedendo al seguente evento:**

**Codice evento: E810098501242509261527070TUKH**

**Data scadenza: 26/10/2025**

**Anno scolastico: 2025/26**

**Causale: Assicurazione scolastica infortuni operatori a.s. 2025/26**

"ALLEGATO A"

SEZIONE I - RESPONSABILITÀ CIVILE VALIDITÀ MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO

|                                                                                                                                                       |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| - RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico                                                   | Massimale     |
| - DANNI A COSE (TROVANTISI NELL'AMBITO DELL'ESECUZIONE DEI LAVORI PRESSO TERZI) DI TERZI NELL'AMBITO DI ATTIVITÀ DI STAGES E ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO | 25.000.000,00 |
| - Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio (vedi Art.20 Condizioni di Assicurazione)                                                          | 250.000,00    |
| - Per danni da incendio                                                                                                                               | 10.000.000,00 |
| - RESPONSABILITÀ CIVILE PERSONALE DEGLI ALUNNI IN ITINERE                                                                                             | 10.000.000,00 |
|                                                                                                                                                       | Compreso      |

SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITÀ MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)

|                                                                                                                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <u>Combinazione Tariffaria scelta per "Appendice 1" del Set Informativo</u>                                               | Massimale                                         |
| - CASO MORTE                                                                                                              | H- 490.000                                        |
| - INVALIDITÀ PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione | 410.000,00                                        |
| - invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato                                                    | 490.000,00                                        |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro                                     | 490.000,00                                        |
|                                                                                                                           | 14.000.000,00                                     |
| - spese odontoiatriche (senza limiti di tempo);                                                                           | senza limite nel massimale rimborso spese mediche |
| - spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;                                                           | senza limite nel massimale rimborso spese mediche |
| - spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);                                                  | senza limite nel massimale rimborso spese mediche |
| <u>GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)</u>          |                                                   |
| - Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)                                                                         | 110,00                                            |
| - Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di                                                                   | 3.300,00                                          |
| - per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno                                                                    | 1.650,00 / 55,00                                  |
| - per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno                                                                    | 1.650,00 / 55,00                                  |
| - danno estetico al viso                                                                                                  | 22.000,00                                         |
| - danno estetico una tantum                                                                                               | 2.200,00                                          |
| - rimborso rottura apparecchi ortodontici                                                                                 | 5.000,00                                          |
| - spese funerarie                                                                                                         | 19.000,00                                         |
| - stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni                                                                     | 490.000,00                                        |
| - perdita dell'anno scolastico                                                                                            | 21.000,00                                         |
| - indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)                                           | 300,00                                            |
| - danneggiamento biciclette                                                                                               | 1.200,00                                          |
| - annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio                                                                           | 4.500,00                                          |
| <u>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio</u>                                                                   |                                                   |
| - a vestiario                                                                                                             | 2.700,00                                          |
| - a strumenti musicali                                                                                                    | 2.000,00                                          |
| - a carrozzelle / tutori per portatori di handicap                                                                        | 5.000,00                                          |
| Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE                        | 490.000,00                                        |
| Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE                        | 60.000,00                                         |
| Eventi Catastrofici - Rischio Guerra - Terrorismo - Contaminazioni NBC                                                    | 25.000.000,00                                     |
| Calamità Naturali - Terremoti - Inondazioni - Alluvioni - Eruzioni Vulcaniche                                             | 25.000.000,00                                     |

SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| - FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO | Massimale |
| - EFFETTI PERSONALI A SCUOLA   | 3.000,00  |
|                                | 500,00    |

SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE

|                                                    |           |
|----------------------------------------------------|-----------|
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA | Massimale |
|                                                    | 4.500,00  |

SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Massimale assicurato per sinistro | Massimale  |
|                                   | 300.000,00 |

SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITÀ MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA | Massimale     |
|                                              | 14.000.000,00 |

SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITÀ MONDO INTERO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| - A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE                                                                                                                                                                                                                                                    | Massimale |
| Consulenza Medica Telefonica a scuola (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)              | COMPRESO  |
| Network convenzionato (singole strutture convenzionate e loro ubicazione; prestazioni specialistiche; nominativo di singoli medici; esami diagnostici; ricoveri)                                                                                                                             | COMPRESO  |
| Invio medico e/o ambulanza                                                                                                                                                                                                                                                                   | COMPRESO  |
| Comunicazioni urgenti ad un familiare                                                                                                                                                                                                                                                        | COMPRESO  |
| VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA                                                                                                                                                                                                                                      | COMPRESO  |
| - IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE                                                                                                                                                                                                                                           | COMPRESO  |
| Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero) | COMPRESO  |
| Invio medico e/o ambulanza                                                                                                                                                                                                                                                                   | COMPRESO  |
| Trasferimento sanitario                                                                                                                                                                                                                                                                      | COMPRESO  |
| Informazioni cliniche sul paziente                                                                                                                                                                                                                                                           | COMPRESO  |
| Interprete a disposizione                                                                                                                                                                                                                                                                    | COMPRESO  |
| Assistenza Psicologica                                                                                                                                                                                                                                                                       | COMPRESO  |
| Familiare accanto                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30.000,00 |
| Invio medicinali all'estero                                                                                                                                                                                                                                                                  | COMPRESO  |
| Rientro dell'assicurato convalescente                                                                                                                                                                                                                                                        | COMPRESO  |
| Rientro anticipato                                                                                                                                                                                                                                                                           | COMPRESO  |
| Rimpatrio sanitario                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRESO  |
| Invio di un accompagnatore in sostituzione                                                                                                                                                                                                                                                   | COMPRESO  |
| Traduzione cartella clinica                                                                                                                                                                                                                                                                  | COMPRESO  |
| Anticipo somme di denaro (per i soli assicurati maggiorenni)                                                                                                                                                                                                                                 | COMPRESO  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5.000,00  |

SENZA LIMITE  
300,00  
COMPRESO  
COMPRESO

SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -

Massimale  
30.000,00

SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -