

 <b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b>		 <b>pon 2014-2020</b>		
Unione Europea PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE - FESR)				
	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "S. G. BOSCO"</b> (SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO) C.F. 90041710949 - C.M. ISIC83400D			
	 C/so Garibaldi, 43 86170 ISERNIA	 0865 50646	 e-mail <a href="mailto:isic83400d@istruzione.it">isic83400d@istruzione.it</a> pec <a href="mailto:isic83400d@pec.istruzione.it">isic83400d@pec.istruzione.it</a>	

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "S.G. BOSCO"-ISERNIA  
**Prot. 0000467 del 18/01/2021**  
 06-05 (Uscita)

Ai Sigg. Genitori degli alunni della scuola dell'infanzia

Ai Sigg. Genitori degli alunni della scuola primaria

Ai Sigg. Genitori degli alunni della scuola secondaria di I grado

OGGETTO: Polizza Assicurativa a.s. 2020/2021

Per dovuta informazione si comunica che per l'a.s. 2020/21, il servizio di assicurazione INFORTUNI e Responsabilità Civile è stato affidato nuovamente al Gruppo Ambiente Scuola di Milano.

L'assicurazione copre infortuni in cui gli aderenti alla stessa possono incorrere durante la loro permanenza a scuola; sono coperte dall'assicurazione anche tutte le iniziative autorizzate dalla scuola in orario extrascolastico nonché le visite guidate ed i viaggi di istruzione.

Gli alunni diversamente abili rientrano nelle gratuità della scuola per l'anno scolastico in corso; pertanto pur assicurati, non pagheranno il premio richiesto.

Il premio individuale richiesto per l'anno scolastico in corso è pari a **€ 6,30**.

Il versamento della quota va effettuato esclusivamente attraverso ARGO "Pagonline" usando le stesse credenziali del registro elettronico ARGO.

Dopo aver effettuato l'accesso al registro elettronico, nei "Servizi alunno" è prevista la voce "Tasse". All'interno, le famiglie troveranno già l'avviso di pagamento inviato dalla scuola e potranno decidere di pagare immediatamente utilizzando la voce "Paga subito" oppure effettuare il pagamento in una fase successiva, producendo un documento detto "Avviso di pagamento" che potrà essere stampato e/o salvato e pagato presso un Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) a sua scelta (Sportello bancario autorizzato, Ufficio Postale, Ricevitoria/Tabaccheria, servizio di Internet banking).

La famiglia, per tutti i pagamenti effettuati, riceverà via e-mail la conferma del pagamento eseguito e avrà sempre a disposizione una Ricevuta telematica da utilizzare ai fini delle detrazioni fiscali.

La scadenza del versamento è fissata per il **15/02/2021**

Gli alunni non assicurati non potranno partecipare ad uscite didattiche, visite guidate, viaggi di istruzione, attività pomeridiane di ampliamento dell'offerta formativa, manifestazioni scolastiche.

Si comunica altresì che la polizza sarà affissa all'albo di questa scuola c/o gli uffici di segreteria siti in Corso Garibaldi 43, dove potrà essere visionata da chiunque ne faccia richiesta. La stessa sarà successivamente inserita sul sito web istituzionale della scuola [www.icsangiovaniboscoisernia.it](http://www.icsangiovaniboscoisernia.it)

Si allega alla presente il quadro sinottico delle prestazioni di polizza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Giuseppe Posillico

(Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa  
 Ai sensi dell'art.3, comma 2, D.LGS N.39/1993)





SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

<b>SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	12.000.000,00
<b>SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
- A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE	COMPRESO
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
Familiare accanto	COMPRESO
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)	5.000,00
SPESE RIMPATRIO SALMA	SENZA LIMITE
SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione	250,00
Informazioni turistiche	COMPRESO
Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08	COMPRESO
<b>SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -</b>	
- GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA	COMPRESO
- RIMBORSO SPESE MEDICHE	30.000,00
- RIMPATRIO SANITARIO	30.000,00

Mod. SIN. IW D 1.0 amb. 18



**Inter Partner Assistance S.A.**

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni

Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1

Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.

N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993

Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151





**SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA**

<b>SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>	
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico	25.000.000,00
- Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio (vedi Art.20 Condizioni di Assicurazione)	10.000.000,00
- Per danni da incendio	10.000.000,00
- Assistenza legale/spese di resistenza "Art.23 C.d.a. Sezione Responsabilità Civile" con il massimo di:	6.250.000,00
<b>SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)</b>	
- CASO MORTE	270.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	360.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	360.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	475.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	720.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	820.000,00
- Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	5.000,00
- Rimborso spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	10.000,00
- Rimborso spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	5.000,00
- Rendita reversibile per gli Operatori Scolastici - importo annuo	6.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	12.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	24.000.000,00
- spese odontoiatriche (senza limiti di tempo);	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;	
- spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);	
<b>GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)</b>	
- Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)	90,00
- indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)	2.500,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	90,00
- Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di	1.970,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	1.300,00 / 40,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	670,00 / 20,00
- danno estetico al viso	17.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	12.750,00
- danno estetico una tantum	1.700,00
- spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno	1.200,00 / 40,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno)	1.600,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni)	60,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	3.000,00
- spese funerarie	16.000,00
- stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni	260.000,00
- borsa di studio (per commonienza genitori)	40.000,00
- indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato	40.000,00
- spese per lezioni private di recupero	3.200,00
- perdita dell'anno scolastico	17.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	160,00
- danneggiamento biciclette	450,00
- annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio	5.500,00
- anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione)	5.000,00
- spese di salvataggio e ricerca fino al massimo di	1.000,00
- familiare accanto	2.000,00
<b>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio</b>	
- a vestiario	2.600,00
- a strumenti musicali	700,00
- a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica	1.400,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	3.500,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	350,00
Invalità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	360.000,00
Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	55.000,00
<b>SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI</b>	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	290,00
<b>SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE</b>	
- DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE: per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli.	20.000,00
- FURTO E RAPINA VALORI	4.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA	5.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	5.500,00
<b>SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)</b>	
Massimale assicurato per sinistro	500.000,00

Mod. SIN. IW D 1.0 amb. 18





**ALLEGATO TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE**  
 (cfr. Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione – Importi in Euro)

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
	360.000,00
1%	350,00
2%	420,00
3%	700,00
4%	910,00
5%	2.000,00
6%	2.080,00
7%	2.100,00
8%	2.800,00
9%	4.060,00
10%	7.800,00
11%	7.960,00
12%	8.960,00
13%	10.710,00
14%	12.460,00
15%	20.300,00
16%	20.390,00
17%	20.900,00
18%	22.240,00
19%	24.240,00
20%	32.800,00
21%	32.830,00
22%	32.900,00
23%	33.440,00
24%	35.840,00
25%	38.240,00
26%	40.640,00
27%	43.040,00
28%	45.440,00
29%	47.840,00
30%	62.800,00
31%	63.250,00
32%	92.160,00
33%	95.040,00
34%	97.920,00
35%	100.800,00
36%	103.680,00
37%	106.560,00
38%	109.440,00
39%	112.320,00
40%	128.000,00
41%	128.600,00
42%	128.900,00
43%	129.580,00
44%	129.670,00
DAL 45% FINO AL 75%	360.000,00
OLTRE IL 75%	475.000,00

N.B.: Gli indennizzi di seguito riportati si riferiscono al caso in cui il Contraente abbia richiesto la garanzia di un ulteriore capitale aggiuntivo per invalidità permanente superiore all'85%; per tale garanzia, richiamata espressamente nel Modulo di polizza (cfr. lettera e) dell' Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione), deve essere corrisposto il relativo premio.

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
OLTRE L'85%	515.000,00

Ed. 05/2018 - Condizioni di Assicurazione



WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group • Iscritta al registro delle Società del Tribunale del Commercio di Vienna n. FN 333376 i • Capitale sociale interamente versato Euro 10.000.000,00 • Sede: A-1010 Vienna • Schottenring 30 • Rappresentanza Generale per l'Italia: I-00147 Roma • Via Cristoforo Colombo 112 • R.E.A. Roma: RM - 928003 • Indirizzo PEC wieneritalia@legalmail.it • Codice fiscale e Partita IVA: 12830730151