



**Istituto Comprensivo Ponte Lambro**  
 Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro  
 Tel. 031620625 – Fax 031623181 - CF 82006820136  
[coic80400v@istruzione.it](mailto:coic80400v@istruzione.it) ; [coic80400v@pec.istruzione.it](mailto:coic80400v@pec.istruzione.it)  
 Sito web: [www.icpontelambro.gov](http://www.icpontelambro.gov)

Circ. n. 7

Ponte Lambro, 24.09.2018

- Ai Sigg. Docenti dell'Istituto
  - Al Personale A.T.A.
  - Al Direttore S.G.A.
- Proprie sedi

Oggetto: Assicurazione infortuni e R.C.T. del personale scolastico

Comunico che è stata rinnovata l'assicurazione scolastica 2018/19 con la compagnia UNIPOLSAI - AG. PLURIASS-Novara.

L'assicurazione tutela contro il **rischio d'infortuni** durante tutte le attività scolastiche, comprese le uscite per visite didattiche e viaggi d'istruzione, copre la **responsabilità civile verso terzi** (R.C.T.) derivante da eventuali e involontari danni arrecati a persone, animali o cose durante le attività scolastiche rientranti nel Piano dell'Offerta Formativa del nostro Istituto e offre **assistenza viaggio** e **tutela giudiziaria** attraverso UCA Assicurazioni di Torino. Presso la Segreteria trovate copia integrale delle polizze assicurative in visione.

Sul retro del foglio sono riportate le principali garanzie con i massimali ed eventuali franchigie.

L'importo da versare è di **€ 9,00**.

L'assicurazione proposta è **volontaria e facoltativa** ma si suggerisce, anche in presenza di altre polizze assicurative individuali o familiari, di aderirvi per maggiore tranquillità di tutti, in considerazione del costo non elevato.

Entro **VENERDI' 12 OTTOBRE 2018** si invita a consegnare l'attestazione dell'avvenuto versamento sul c/c bancario intestato all'Istituto presso la BPM - Filiale di Erba - Via Plinio, 18 codice IBAN IT03J 05584 51270 000000002536 specificando la causale "**assicurazione scolastica**" e il **cognome/nome, plesso scolastico**.

Ringrazio per la collaborazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Stefano Magagnoli*



..... (Tagliando da consegnare) .....

Il sottoscritto ..... dichiara di

aderire  non aderire all'assicurazione proposta dall'Istituto per l'anno scolastico 2018/19 con la compagnia Pluriass Scuola ed  effettua  non effettua il versamento di € 9,00 (allegare copia del versamento bonifico effettuato)

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

# Istituto Comprensivo Statale Ponte Lambro (CO) Pluriass Scuola

SCHEDA RIASSUNTIVA GARANZIE PRESTATE AA.SS. 2018/2019 – 2019/2020 – 2020/2021

(Si rimanda per l'esame completo alle condizioni di polizza)

## RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

⇔ R.C.T. MAX PER ANNO		ILLIMITATO
⇔ R.C.T., R.C.O. DIPENDENTI, OPERATORI SCOLASTICI + ADDETTI A SICUREZZA E R.S.P.P.	fino a €	25.000.000
⇔ RESPONSABILITA' CIVILE SPESE LEGALI E PERITALI	fino a	1/4 DEL MAX
⇔ RESPONSABILITA' CIVILE DANNI DA INCENDIO	fino a €	5.000.000
Danni a occhiali, lenti, indumenti (non in conseguenza d'infortunio) per evento	fino a €	500
⇔ TUTELA LEGALE CONTRAENTE ASSICURATO (N°VERTENZE ILLIMITATO)	fino a €	50.000

## INFORTUNI

⇔ MAX INFORTUNI CASTASTROFALE (viaggi di istruzione, uscite, calamità naturali, ecc.)	fino a €	25 MILIONI
⇔ MORTE	fino a €	400.000
⇔ SPESE TRASPORTO – ONORANZE FUNEBRI	fino a €	10.000
⇔ INVALIDITA' PERMANENTE – senza franchigia	fino a €	450.000
a) l'Invalidità Permanente > del 49%	€	350.000
b) l'Invalidità Permanente > del 30%: capitale aggiuntivo	€	50.000
c) l'Invalidità Permanente > del 75%: capitale aggiuntivo	€	100.000
d) Invalidità Permanente raddoppiata in caso di alunno orfano	fino a €	900.000
e) CONTAGIO HIV DA INFORTUNIO	fino a €	300.000
f) INVALIDITA' DA MALATTIA	fino a €	300.000
⇔ SPESE MEDICHE validità in tutto il mondo; Spese mediche, farmaceutiche, oculistiche, tickets, spese di primo intervento medico per patologia improvvisa (malore, svenimento, ecc.); cure fisioterapiche, cure odontoiatriche, grandi Interventi Chirurgici in viaggi d'istruzione all'estero. Massimale illimitato per anno.	fino a €	200.000
⇔ RIMBORSO ANTICIPATO SPESE MEDICHE	fino a €	1.000
⇔ SPESE PROTESI – APP.ACUSTICI – APP.ORTODONTICI – PRES.SANITARI ETC.	fino a €	10.000
⇔ DANNI DA INFORTUNIO A BICICLETTE	fino a €	3.000
⇔ DANNI DA INFORTUNIO A VESTIARIO	fino a €	3.000
⇔ DANNI DA INFORTUNIO A STRUMENTI MUSICALI	fino a €	3.000
⇔ DANNI DA INFORTUNIO A OCCHIALI	fino a €	3.000
⇔ DANNO ESTETICO (viso)	fino a €	20.000
⇔ TRASPORTO AMBULANZA O ALTRO MEZZO	fino a €	20.000
⇔ SPESE TRASPORTO PRIVATO CASA – SCUOLA (per immobilizzazione arti inferiori)	fino a €	1.000
⇔ SPESE TRASPORTO PRIVATO CASA – LUOGO DI CURA (al giorno)	fino a €	25
⇔ DIARIA DA RICOVERO	fino a €	100
⇔ DAY HOSPITAL	fino a €	100
⇔ DIARIA DA IMMOBILIZZAZIONE:		
⇒ Per immobilizzazioni fratture arti inferiori	fino a € 600,00	€ 30
⇒ Per immobilizzazioni fratture arti superiori	fino a € 400,00	€ 16
⇒ Immobilizzazioni per contusioni distorsioni fratture dita, mani, piedi	fino a € 200,00	€ 8
⇔ RIMBORSO LEZIONI PRIVATE	fino a €	1.000
⇔ PERDITA ANNO SCOLASTICO	fino a €	10.000
⇔ RISCHIO IN ITINERE (tragitto casa – scuola o sede attività con qualsiasi mezzo)	SI	Inf. art. 4/a
⇔ VIAGGI D'ISTRUZIONE – ASSISTENZA – SCAMBI – USCITE DIDATTICHE: VEDERE CONDIZIONI		
⇒ Trasporto dell'Assicurato – spese di viaggio/soggiorno Accompagnatore	fino a €	1.500
⇒ annullamento viaggi, visite d'istruzione	fino a €	2.500
⇒ copertura per malattia	SI	Inf. art. 12/c
⇒ settimane bianche – sports della neve	SI	Inf. art. 2/e
⇒ centrale operativa a disposizione 24 ore su 24, per informazioni sanitarie urgenti	SI	Ass.art. 3.6
⇒ segnalazione di un medico specialista in loco in caso di emergenza	SI	Ass.art. 2
⇒ segnalazione di medicinali specifici in loco in caso di emergenza	SI	Ass.art. 3
⇒ anticipo spese fino ad un massimo di € 500 per alunno	SI	Ass.art. 6
⇒ perdita/furto bagaglio	SI	RCTcom. f
⇔ STAGES ALTERNANZA SCUOLA / LAVORO / VOLONTARIATO	SI	Inf. art. 4
⇔ INTERSCAMBI CULTURALI	SI	Inf. art. 2/e
⇔ ATTIVITA' PRE E POST SCUOLA – CORSI AUTORIZZATI	SI	Inf. art. 2/c

Quota individuale alunni: € 8,50 – Quota individuale personale scolastico: € 9,00