DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1°CIRCOLO
" C. BATTISTI"
Centro Risorse Interculturale di Territorio
Via Costa n. 7 – 73100 LECCE ☎ 0832 306016 - 🗐 0832 279243
e-mail: leee00100c@istruzione.it – leee00100c@pec.istruzione.it
www.battistilecce.it
" Con l'Europa investiamo nel vostro futuro "

Lecce, 21 febbraio 2018

Ai Sigg. Genitori degli Alunni
A tutto il Personale
Al DSGA
All'Albo
SEDE

Oggetto: **Quota polizza assicurativa.**

Si porta a conoscenza che è stato stipulato il contratto per la copertura assicurativa degli infortuni e della responsabilità civile per gli alunni ed il personale della scuola, con la ***Società Ambiente Scuola Assicurazioni***, Via Petrella 6 – 20124 MILANO.

Le condizioni, per il corrente anno scolastico sono specificate nel quadro sinottico generale allegato alla presente.

Il premio previsto da detta polizza è pari ad **€ 5,80** e copre le persone assicurate per i massimali e le garanzie accessorie di cui al precedente quadro sinottico.

Le garanzie valgono per gli infortuni in cui gli alunni possono incorrere durante le attività scolastiche e parascolastiche, nonché per il tempo necessario a coprire il percorso casa / scuola / casa, entro i limiti di un'ora prima dell'inizio delle lezioni e un'ora dopo la fine delle stesse.

Tutto il personale potrà assicurarsi versando la quota singolarmente , con elenco a parte.

Ulteriori chiarimenti potranno essere richiesti dalle SS.LL. presso la segreteria della Scuola (sig. Mauro).

La quota pro-capite per ciascun bambino/a è di **€ 5,80** da versare **in modo cumulativo per classe e/o sezione** ESCLUSIVAMENTE sul **c. c. postale** codice **IBAN IT70 T076 0103 2000 0103 5914926 oppure Bollettino Postale c.c. n° 001035914926** e da intestare a ***Primo Circolo Scuola C. Battisti Lecce***.

- ***entro e non oltre il 12 marzo 2018***.

Indicare nella ***causale di versamento: quote alunni polizza assicurativa 2017/18, cl. e/o sez.***.

La ricevuta di versamento dovrà essere consegnata in Segreteria (Sig. Mauro).

F.to Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Rosaria RIELLI
(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. n. 39/93)

Ref. istruttoria:_INVIDIA

WIENER STÄDTISCHE
VIENNA INSURANCE GROUP

SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- 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
SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)	
- CASO MORTE	330.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	470.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	470.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	570.000,00
- invalidità permanente superiore all'85% (solo se richiesta dal contraente ed indicata nel modulo di polizza)	605.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	940.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	1.040.000,00
- invalidità permanente superiore all'85% per alunno orfano (solo se richiesta dal contraente ed indicata nel modulo di polizza)	1.075.000,00
- Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 7	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	15.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	30.000.000,00
- spese odontoiatriche (senza limiti di tempo); - spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle; - spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)	
- 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	2.430,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	1.600,00 / 50,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	830,00 / 25,00
- danno estetico al viso	17.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	11.900,00
- 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 30 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 commorienza 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	5.000,00
- 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
SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio	
- 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
Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	470.000,00
Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	55.000,00
SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	290,00
SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE	
- 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	5.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	5.000,00
SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)	
Massimale assicurato per sinistro	500.000,00

Mod. SIN. IW D 1.0 amb 16

SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	12.000.000,00
SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO	
- 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
SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -	
- 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 16