



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca- Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio Scolastico Territoriale di Brescia

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CALCINATO "D. ALIGHIERI"

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Arnaldo n. 64 - 25011 Calcinato (Bs) - Tel 030 96 31 34 - Fax 030 99 85 144 - CF 85001470179

E- mail: BSIC829001@istruzione.it - Posta elettronica cert.: BSIC829001@pec.istruzione.it

Circolare n° 53
Prot.n. 6073/7.1.f-a

Calcinato, 21/10/2019

- Ai Genitori Rappresentanti Eletti Nei Consigli di Classe/Interclasse/Intersezione
- Ai Genitori e Docenti dell'istituto Comprensivo di Calcinato
 - Ai Docenti coordinatori di Plesso
 - Agli Atti
 - All' albo online

Oggetto: richiesta d'adesione polizza antinfortunistica-alunni scuola infanzia-primaria-sec.1° grado a.s. 2019/2020

La scuola, nell'intento di tutelare al meglio la sicurezza degli alunni, ha stipulato, con **gara d'appalto di durata triennale**, una polizza con l' **ASSICURATRICE MILANESE**, il cui premio per studente ammonta a **€ 8,00** (otto euro) da consegnare a scuola entro **giovedì 07 novembre 2019**.

Tale assicurazione volontaria diventa assai necessaria poiché da anni la Regione Lombardia ha disdetto e non più rinnovato la Polizza Generale con l'Ina Assitalia.

Pertanto, si chiede ai rappresentanti di classe e/o sezione di:

- 1) raccogliere le quote di ciascun alunno che aderisce all'assicurazione integrativa;
- 2) consegnare la ricevuta/tagliando dell'avvenuta adesione a ciascun genitore;
- 3) versare la somma raccolta presso la BCC del Garda Via Aldo Moro, 2 - 25011 Calcinato (Bs) sul cc bancario n° IBAN IT44V0867654171000000106873 intestato all'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" di Calcinato, indicando la causale "elenco adesione polizza assicurativa - alunni a.s. 2019/2020 classe..../plesso.....";
- 4) riconsegnare in segreteria la copia della reversale unitamente all'elenco appositamente **predisposto** dall'Istituzione Scolastica per la registrazione degli alunni assicurati **entro e non oltre le ore 13:00 di giovedì 07 novembre 2019**.

Si richiede la raccolta collettiva dell'intera classe/sez in un unico versamento.

Si ricorda inoltre che, ovviamente, l'adesione è libera e volontaria, ma qualora detta adesione alla polizza, in una determinata classe, non venisse accettata dai genitori, gli Organi Collegiali non potrebbero, in base alle norme vigenti, autorizzare lo svolgimento delle visite didattiche e le uscite di detta classe.

E' importante sottolineare che: in caso di infortunio i genitori (o gli esercenti patria potestà) devono consegnare personalmente e rapidamente in SEGRETERIA, subito dopo la visita, il certificato del medico curante o del Pronto soccorso e la fotocopia dei codici fiscali dell'alunno e dei genitori.

Si informa inoltre che i documenti in originale per il rimborso delle spese sostenute (fatture-tiket- ecc...), compreso il certificato medico di guarigione (obbligatorio solo se la chiusura avviene con rimborso spese/diaria) **si consegneranno in Segreteria appena è possibile** per la chiusura della pratica di infortunio.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

F.to* La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Stefania Battaglia

* (firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c.2, D. Lgs N°39/1993)

=====✂
RICEVUTA - ASSICURAZIONE STUDENTI A.S. 2019/2020

Chiedo che mio figlio _____ venga assicurato come stabilito dagli Organi Collegiali e come comunicatomi.

Allo scopo verso la somma di **€ 8,00**.

Data, _____ firma del genitore _____

Firma per ricevuta del rappresentante di classe _____

(n.b. da ritagliare e riconsegnare al genitore come ricevuta)

ASSICURATRICE MILANESE
SCHEDA RIASSUNTIVA GARANZIE PRESTATE ALUNNI E PERSONALE AA.SS. as 19/20
RESPONSABILITA' CIVILE TERZI
TABELLA DELLE PRESTAZIONI E DEI PREMI PER LE RISPETTIVE COMBINAZIONI

GARANZIE ASSICURATE		COMBINAZIONI	
			C
Caso Morte Max		€	210.000
Invalità Permanente		€	200.000
			SI
Invalità Permanente pari o superiore al 45% = 100% del capitale assicurato			
Invalità Permanente pari o superiore all'75%		€	400.000
Tabella Valutazione Medica Invalità Permanente			INAIL
Borsa di Studio Commorienza Genitori		€	9.000
Invalità Permanente da Malattia (Meningite - Poliomielite-contagioHIV- e			
contagio Epatite Virale)		€	200.000
Contaggio Hiv		€	25.000
Rimborso Spese Mediche da Infortunio - R.S.M.		€	60.000
Spese Odontoiatriche		€	60.000
Rimborso Rottura Apparecchi Ortodontici		€	2.500
Spese per Apparecchi Acustici		€	60.000
Rottura occhiali, lenti e montature		€	60.000
Noleggio / Acquisto sedie a rotelle		€	60.000
Rimborso Spese Mediche da Malattia in viaggio/gita		€	60.000
Diaria da Ricovero al giorno (per max 365 giorni)		€	100
Diaria Day-Hospital (per max 365 accessi)		€	100
Indennità da Assenza		€	120
Danno Estetico - Rimborso Spese Ricostruttive		€	5.000
Danno Biologico Estetico		€	200.000
Diaria da Gesso al GG	Per assenza	€	40
Diaria da Gesso al GG	Per presenza	€	20
Spese Trasporto da Gesso - max 25 giorni		€	2.000
Spese di Accompagnamento Casa/Scuola ad Istituto di Cura	e viceversa	€	1.500
Spese per Lezioni Private di Recupero		€	2.700
Perdita dell'Anno Scolastico		€	16.000
Annullamento Viaggi, Gite, Corsi per Infortuni e Malattia		€	1.000
Spese Funerarie		€	8.000
Danni Materiali a Seguito di Infortunio			Compresi
Danno sedie a rotelle e tutori per portatori di Handicap		€	2.000
a Vestiario		€	1.250
a Strumenti Musicali		€	300
a Biciclette		€	150
Rimborso Forfettario per Assenza dal Lavoro dei Genitori		€	40
RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI			Compresa
RCT /RCO/ RC Personale dei Dipendenti /Addetti alla Sicurezza/ Danno Biologico		€	10.000.000
Danni da Interruzione e/o Sospensione di Esercizio		€	1.000.000
Danni da Incendio		€	1.000.000
TUTELA GIUDIZIARIA			ILLIMITATA
ASSISTENZA			COMPRESA
ALTRI DANNI AI BENI			COMPRESA
Furto e Smarrimento Bagaglio		€	3.000
Kasko Occhiali		€	1.000
Effetti Personali a Scuola		€	750
Kasko Revisori		€	10.000

Sede legale e Direzione Generale: Corso Libertà, 53 – 41018 San Cesario sul Panaro (MO) ITALIA
Recapito telefonico: 059 7479111 – Fax: 059 7479112 – Sito internet www.assicuratricemilane.it –
indirizzi di posta elettronica: info@assicuratricemilane.it – assicuratricemilane@legalmail.it



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca- Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio Scolastico Territoriale di Brescia

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CALCINATO "D. ALIGHIERI"
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Arnaldo n. 64 - 25011 Calcinato (Bs) - Tel 030 96 31 34 - Fax 030 99 85 144 - CF 85001470179
E- mail: BSIC829001@istruzione.it - Posta elettronica cert.: BSIC829001@pec.istruzione.it

Circolare n° 53
Prot.n. 6073/7.1.f-b

Calcinato, 21/10/2019

- Ai Genitori Rappresentanti Eletti Nei Consigli di Classe/Interclasse
- Ai Genitori e Docenti dell'istituto Comprensivo di Calcinato
 - Ai Docenti coordinatori di Plesso
 - Agli Atti
 - All' albo online

Oggetto: richiesta contributo CONTRIBUTO VOLONTARIO a.s. 2019/2020
Alunni scuola-primaria-sec.1° grado

Unitamente al contributo assicurativo si chiede in via del volontaria e facoltativa la raccolta di **€ 5,00 (cinque euro)** per studente **da consegnare a scuola entro giovedì 07 novembre 2019.**

Tale contributo volontario per favorire Innovazioni tecnologiche.

Pertanto , si chiede ai rappresentanti di classe e/o sezione di:

- 1) raccogliere le quote di ciascun alunno che aderisce al contributo volontario;
 - 2) consegnare la ricevuta/tagliandino dell'avvenuta adesione a ciascun genitore;
 - 3) versare la somma raccolta presso la BCC del Garda Via Aldo Moro, 2 - 25011 Calcinato (Bs) sul cc bancario n° IBAN IT44V0867654171000000106873 intestato all'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" di Calcinato, indicando la causale "**Contributo Volontario per innovazione tecnologica - alunni a.s. 2019/2020 classe..../plesso.....**";
 - 4) riconsegnare in segreteria la copia della reversale unitamente all'elenco appositamente **predisposto** dall'Istituzione Scolastica per la registrazione degli alunni assicurati **entro e non oltre le ore 13:00 di giovedì 07 novembre 2019.**
- Si richiede la raccolta collettiva dell'intera classe/sez in un unico versamento.**

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

F.to* La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Stefania Battaglia

* (firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c.2, D. Lgs N°39/1993)

=====✕
RICEVUTA per - CONTRIBUTO VOLONTARIO - erogazione liberale per l'innovazione tecnologica A.S. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno _____ ha versato il contributo volontario come stabilito dagli Organi Collegiali e come comunicatomi.
Allo scopo verso la somma di **€ 5,00.**

Data, _____ firma del genitore _____

Firma per ricevuta del rappresentante di classe _____
(n.b. da ritagliare e riconsegnare al genitore come ricevuta)