



ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO MILAZZO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Via Del Quartiere, 26 – 98057 Milazzo (ME) Tel.: 090 9281409 – Fax: 090 9241399

E-Mail: meic88300c@istruzione.it – meic88300c@pec.istruzione.it

C.F. 82002420832 - Cod. Mecc.: MEIC88300C

Circolare n. 183

I.C. PRIMO – MILAZZO Prot. 0004605 del 05/08/2019 (Uscita)
--

- Ai collaboratori del DS
- Agli alunni e ai loro genitori
- Ai rappresentanti dei genitori
- Ai responsabili dei plessi scolastici
- Ai docenti
- Al personale ATA
- Al DSGA

Sito web

Oggetto: Assicurazione alunni anno scolastico 2019/2020.

Si informa che per l'anno scolastico 2019/2020 il **costo pro-capite dell'assicurazione è il seguente:**

alunni	€ 8,00
Docenti/ATA/Assistenti/altri operatori	€ 8,00

Il versamento per l'assicurazione potrà essere effettuato singolarmente dai genitori oppure cumulativamente per tutta la classe, tramite i rappresentanti dei genitori, i quali dopo aver raccolto le quote della propria classe, provvederanno a versare tale cifra tramite bollettino postale sul conto n. **38979993 intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO DI MILAZZO, indicando la causale (assicurazione alunni a.s. 2019/2020), il plesso scolastico, la classe, la sezione e il/i nominativo/i dell/gli alunno/i.**

Il/i genitore/i che effettua/no il pagamento dovrà far pervenire all'Ufficio di segreteria (AA GIUNTA GIUSEPPINA) entro e non oltre il 20 settembre 2019:

- **Attestazione dell'avvenuto versamento;**
- **Elenco nominativo (cognome e nome), classe e sezione di appartenenza con il dettaglio dell'importo versato da ognuno.**

La polizza copre il tragitto casa/scuola e viceversa per il tempo necessario a compiere il percorso prima e dopo l'orario delle lezioni nonché tutte le iniziative e le attività effettuate e/o autorizzate e/o deliberate dagli organi collegiali della scuola in relazione sia all'attività scolastica che extrascolastica, gli infortuni durante l'orario delle lezioni e durante le ore di motoria

Si ricorda che **sono assicurati a titolo gratuito gli alunni diversamente abili**, gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge 517/77 e s.m.i., i genitori degli alunni quando svolgono il ruolo di membri di diritto degli organi collegiali previsti dal D.lgs 297/1994 e i componenti della commissione mensa nonché i membri degli organi collegiali nello svolgimento delle loro funzioni

Nell'evidenziare che la polizza è nominativa, si sottolinea la necessità di aderire alla stessa con il pagamento del relativo premio, in quanto l'attività al di fuori della classe (progetti, viaggi, ecc.) può presentare margini di rischio sensibilmente superiori rispetto a quella ordinaria. Si precisa che l'assicurazione è **obbligatoria** per partecipare alle attività extracurricolari, ai progetti di ampliamento dell'offerta formativa e alle visite d'istruzione e che la medesima vale a condizione che le attività siano effettuate a norma delle disposizioni vigenti, e precisamente **debitamente autorizzate dagli organismi scolastici**. Pertanto, nel caso di alunni non in regola con il pagamento, gli stessi non potranno partecipare a tutte le attività extracurricolari previste nel corso dell'anno scolastico né alle uscite, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione.

Si invita a prendere visione, successivamente alla sottoscrizione del contratto di affidamento con validità 1 ottobre 2019/30 settembre 2020, sul sito della scuola, della polizza assicurativa e delle modalità di denuncia di infortunio e dell'attivazione delle garanzie previste.

Si coglie l'occasione per ricordare che:

- in caso di infortunio occorso a scuola, nel tragitto casa/scuola e viceversa o durante le visite guidate, **i genitori sono tenuti a dare IMMEDIATA COMUNICAZIONE SCRITTA IN SEGRETERIA, allegando il certificato del pronto soccorso, eventuale relazione di testimoni all'accaduto, ecc.**, al fine di consentire l'attivazione delle previste procedure di legge nel caso di infortunio scolastico (con il quale si definisce un evento dovuto a causa fortuita accidentale ed esterna che produca lesioni obiettivamente constatabili comprovate da parere medico.) L'infortunio scolastico deve essere denunciato dall'Istituzione Scolastica entro due giorni dall'accaduto al Competente Commissariato e all'INAIL, ed entro 3 giorni dall'accaduto alla compagnia assicurativa. L'inadempienza della comunicazione alla compagnia assicurativa comporta la perdita del diritto all'eventuale indennizzo che potrà essere corrisposto dall'Assicurazione a guarigione avvenuta, previa presentazione alla stessa dei documenti giustificativi in originale,

debitamente quietanzati (tickets, notule del medico, ricevute del farmacista, conti dell'ospedale e/o clinica, spese di trasporto, ecc.).

- Dopo due anni dal sinistro intervengono i termini di interruzione di prescrizione ai sensi dell'art. 2952 C.C.: in questi casi per non perdere il diritto al risarcimento, occorre inviare alla Compagnia di Assicurazione una comunicazione con raccomandata AR, che indichi l'intenzione d'interrompere la prescrizione.

Si invitano infine i genitori che partecipano alle assemblee e agli incontri scuola-famiglia ad avere cura di lasciare a casa i propri figli, in quanto in caso di infortunio durante tali incontri non potrà attivarsi la polizza assicurativa per gli alunni non essendo attività rivolta a loro.

I responsabili dei plessi e i docenti avranno cura di notificare ai genitori la presente comunicazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Elvira Rigoli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 c.2 d.lgs. 39/1993

Al Dirigente scolastico
dell'I. C. PRIMO MILAZZO

Oggetto: Consenso al trattamento dei dati personali per la copertura assicurativa Infortuni a.s. 2019/2020.

I sottoscritti genitori dell'alunno _____ iscritto alla scuola _____ classe _____ sez. _____

Padre: _____ madre _____

dichiarano di aver ricevuto l'informativa sul Trattamento dei dati personali fornita dal Titolare, e inoltre:

(barrare con una croce:

1. forniscono il consenso negano il consenso,

al trattamento dei dati del proprio/a figlio/a e dei propri dati finalizzati agli adempimenti relativi alla protezione Assicurativa nel caso di eventuali infortuni e altri adempimenti relativi all'oggetto.

(Formula liberatoria in caso di mancata firma congiunta dei genitori)

Il/la sottoscritto/a inoltre è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Milazzo

FIRMA dei 2 genitori
