



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. 24

I.C PRIMO - MILAZZO
Prot. 0009157 del 30/09/2020
05 (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 2020/2021.

Si informa che per l'anno scolastico 2020/2021 il costo pro-capite dell'assicurazione è il seguente:

alunni	€ 8.00 + € 1.00 (polizza aggiuntiva COVID-19)
---------------	--

Il versamento per l'assicurazione dovrà avvenire tramite bollettino postale sul conto n. **38979993 intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO DI MILAZZO**, indicando la causale (assicurazione alunni a.s. 2020/2021), il plesso scolastico, la classe, la sezione e il nominativo dell'alunno.

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, i genitori degli alunni quando svolgono il ruolo di membri di diritto degli organi collegiali.

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 extracurricolari ecc.) può presentare margini di rischio sensibilmente superiori rispetto a quella ordinaria.

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.

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. 2020/2021.

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

