



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
VIA POSEIDONE



C.M. RMIC8FB007
icviaposeidone.edu.it

ROMA C.F. 97713330583
Distretto 16 rmic8fb007@istruzione.it

0620686623 – 062014794 VIA POSEIDONE, 66 - TORRE ANGELA - 00133 ROMA (RM) rmic8fb007@pec.istruzione.it

UOUFFTD PXPT8L.REGISTRO UFFICIALE
con apposizione di segnatura digitale

CIRCOLARE N. 218

alle famiglie e agli esercenti la potestà genitoriale
ai rappresentanti di classe e di interclasse-componente genitori
ai docenti coordinatori di classe
al personale della scuola

OGGETTO: ASSICURAZIONE INTEGRATIVA INFORTUNI e R.C. - A.S 2021/22

Si informa che le studentesse e gli studenti ed il personale scolastico, fruiscono del servizio di **copertura assicurativa** per gli **infortuni** e la **responsabilità civile**. La spesa per l'assicurazione è sostenuta da tutti i componenti di questo Istituto scolastico e pertanto è necessario pagare annualmente un piccolo contributo individuale a copertura dei costi. Aderire all'assicurazione è un adempimento fondamentale per la vita scolastica, in quanto garantisce il sostegno e i rimborsi adeguati in caso di qualunque evento avverso. Il dettaglio delle coperture assicurative è allegato a questa comunicazione.

Si precisa che in caso di infortunio, per usufruire della copertura assicurativa ed avviare le pratiche previste dalla normativa vigente **bisogna presentare, presso la segreteria della scuola, il certificato medico o il referto di Pronto Soccorso attestante la diagnosi e la prognosi riferita all'infortunio redatta entro le 24 ore dall'accaduto.**

Una copia del fascicolo informativo contenente le condizioni generali di polizza e la relativa scheda con i massimali assicurati sono pubblicati on line sul sito Web della scuola.

In assenza di adesione, l'Istituto non potrà assicurare i benefici dell'assicurazione integrativa

Per quest'anno scolastico, la quota di adesione è di: **€ 7,00**

SCADENZA ADESIONE E VERSAMENTO

31 GENNAIO 2022

Sono esonerati dal pagamento gli alunni disabili ai sensi della L. 104/92.

MODALITÀ DI ADESIONE

1. Compilare il modulo informativo di adesione (in allegato), **da restituire al docente coordinatore di classe entro e non oltre il 31/01/2022**
2. **Versare la quota di adesione di € 7,00 entro e non oltre il 31/01/2022** attraverso una delle modalità di seguito indicate:

- Consegnare la quota al genitore Rappresentante di Classe, che provvederà al versamento nelle modalità che saranno comunicate dalla segreteria

OPPURE

- Versare autonomamente la quota accedendo con SPID, CIE o EIDAS a:

[PagoPA | Ministero dell'Istruzione](#)

oppure tramite [IO ITALIA, l'app dei servizi pubblici \(italia.it\)](#)

OPPURE

- Utilizzare il bollettino nominativo predisposto dalla segreteria. È possibile richiedere il bollettino nominativo qui:

[Richiesta bollettino postale PagoPA per contributi scolastici \(google.com\)](https://forms.gle/VuzzBBfPYZwKekG9A)

<https://forms.gle/VuzzBBfPYZwKekG9A>

Il personale scolastico potrà versare la propria quota, senza ulteriori formalità:

- accedendo con SPID, CIE o EIDAS a: [PagoPA | Ministero dell'Istruzione](#)

oppure tramite [IO ITALIA, l'app dei servizi pubblici \(italia.it\)](#)

OPPURE

- consegnando la propria quota direttamente in segreteria al sig. Papa Salvatore in orario di ufficio.

I GENITORI RAPPRESENTANTI DI CLASSE VERSANO CUMULATIVAMENTE LE QUOTE RACCOLTE DIRETTAMENTE TRAMITE [PagoPA | Ministero dell'Istruzione](#) INDICANDO I NOMI DEI VERSANTI E STAMPANDO UN UNICO BOLLETTINO. Per info e assistenza: [Assistenza per Pago In Rete | Ministero dell'Istruzione](#) oppure tramite e-mail a: rmic8fb007@istruzione.it indicando come oggetto: **ASSISTENZA PAGAMENTI**

Roma, 20 gennaio 2022



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Annalisa Laudando

Firma autografa sostituita a mezzo stampa e con firma digitale apposta ai sensi dell'art. n.3 comma 2 del D.Lgs. 39/1993 e degli articoli n. 35 e successivi del CAD istituito con D.Lgs. n. 82/2005 e ss. mm. ii. di cui al D.Lgs. n. 179 / 2016 e al D.Lgs. n. 217 / 2017

Compagnia Assicuratrice Milanese Spa

Sintesi delle coperture assicurative scolastiche.

NB: la presente tabella è da intendersi puramente indicativa e non sostituisce o integra in alcun modo il contratto assicurativo e il set informativo previsto dalla legge.

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Massimale catastrofale | 10.000.000,00 |
| Viaggi aerei. Massimale | 10.000.000,00 |
| Morte da infortunio: Massimale | 150.000,00 |
| Invalità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 1 | 800,00 |
| Invalità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 10 | 9.700,00 |
| Invalità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 20 | 32.900,00 |
| Invalità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 50 | 150.000,00 |
| Invalità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 100 | 350.000,00 |
| Massimale spese mediche | 40.000,00 |
| Spese odontoiatriche. Massimale | 40.000,00 |
| Prima protesi futura: Massimale | 1.600,00 |
| Prima ricostruzione odontoiatrica provvisoria: Massimale | 480,00 |
| Seconda ricostruzione odontoiatrica provvisoria: Massimale | 480,00 |
| Terza ricostruzione odontoiatrica provvisoria: Massimale | 480,00 |
| Danno estetico: Rimborso spese ricostruttive | 4.000,00 |
| Danno estetico risarcimento per punti 1 | 800,00 |
| Danno estetico risarcimento per punti 2 | 1.500,00 |
| Danno estetico risarcimento per punti 3 | 2.500,00 |
| Danno estetico risarcimento per punti 5 | 4.000,00 |
| Danno estetico risarcimento per punti 10 | 9.700,00 |
| Danno estetico risarcimento per punti 30 | 51.000,00 |
| Danno estetico - Indennità (massimale risarcibile) | 51.000,00 |
| Occhiali Kasko: Massimale | 500,00 |
| Ricovero: Massimale | 80,00 |
| Gesso: Massimale | 30,00 |
| Accompagnamento: Massimale | 1.000,00 |
| Danni a capi di vestiario: Massimale | 800,00 |
| Danni a strumenti musicali: Massimale | 180,00 |
| Danneggiamento di biciclette: Massimale | 100,00 |
| Danni a sedie e rotelle e tutori: Massimale | 1.000,00 |
| Spese per lezioni private di recupero: Massimale | 2.000,00 |
| Spese per lezioni private di recupero: Dopo giorni di assenza | 30,00 |
| Perdita dell'anno scolastico: Massimale | 13.000,00 |
| Perdita dell'anno scolastico: Dopo giorni di assenza | 50,00 |
| Indennità da assenza per infortunio: Massimale | 90,00 |
| Indennità da assenza per infortunio: Dopo giorni di assenza | 20,00 |
| Garanzia annullamento viaggi, corsi etc a seguito di infortunio: Massimale | 500,00 |
| Invalità permanente da Poliomielite: Massimale | 150.000,00 |
| Invalità permanente da Meningite cerebro spinale: Massimale | 150.000,00 |
| Invalità permanente da AIDS: Massimale | 20.000,00 |
| Invalità permanente da Epatite virale: Massimale | 20.000,00 |
| Rimborso spese mediche a seguito di malattia improvvisa in gita: Massimale | 40.000,00 |
| Garanzia annullamento viaggi, corsi etc a seguito di malattia improvvisa: Massimale | 500 |
| Garanzie, somme assicurate e limiti territoriali: Massimale RCT | 10.000.000 |

Da compilare e restituire al docente coordinatore di classe entro il 31/01/2022

Assicurazione Integrativa Infortuni e Responsabilità Civile – A.S. 2021/2022

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a: _____

Scuola _____ - Classe _____ - Sezione - _____ - Plesso _____

dichiarano: di aver preso visione della Circ. n. 218 del 20/01/2022; di aderire entro e non oltre il 31/01/2022 e di versare la quota annua di € 7,00 per l'assicurazione integrativa infortuni e RC, consapevole che per usufruire della copertura assicurativa, al fine di procedere alla denuncia di infortunio bisogna presentare presso gli uffici di segreteria, il referto di Pronto Soccorso attestante la diagnosi e la prognosi, redatto entro le 24 ore dall'accaduto del sinistro.

Roma _____ I Padre _____ La Madre _____