



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE II°- ALTE CECCATO
Via Archimede -36075 MONTECCHIO MAGGIORE

CIRCOLARE INTERNA N. 5

Alte Ceccato, 20 settembre 2016

A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI
DI SCUOLA DELL'INFANZIA

E p.c.

A TUTTI GLI INSEGNANTI
AL PERSONALE A.T.A.
ATTI

Oggetto: ASSICURAZIONE E CONTRIBUTO VOLONTARIO A.S. 2016/17.

Gentili genitori,
si forniscono, come ogni anno, le seguenti notizie utili e aggiornate circa i punti sotto elencati, al fine di ottemperare ad una corretta e puntuale informazione e sgombrare il campo da equivoci

1. ASSICURAZIONE ALUNNI

La gara di appalto l'assicurazione contro gli infortuni e responsabilità civile è stata aggiudicata alla compagnia assicurativa BENACQUISTA (DI CUI ALLEGHIAMO IL QUADRO SINOTTICO A SCOPO ESPLICATIVO)

Il premio per l'assicurazione contro gli infortuni e responsabilità civile contro terzi è di € 4,50 per alunno.

SI RIBADISCE CHE:

L'assicurazione riconosce l'infortunio solo se viene SEMPRE consegnato alla SCUOLA, da parte dei genitori, il certificato del pronto Soccorso, anche se trattasi di lieve infortunio. In caso contrario, sarà cura del genitore compilare una dichiarazione di mancanza di procedura del sinistro.

Ricordiamo inoltre che qualora non si assicurino gli alunni, non è previsto alcun rimborso in caso di infortunio ed inoltre le famiglie dovranno provvedere direttamente alla copertura dei danni eventualmente arrecati a persone e/o cose.

2. CONTRIBUTO DELLE FAMIGLIE PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/17.

Il Consiglio di Istituto in data 28 giugno 2016 (del. n. 85), ha deliberato di chiedere alle famiglie un contributo volontario di € 30,00 che comprende: (ringraziamo anticipatamente per eventuali versamenti di importo superiore)

ASSICURAZIONE

SPETTACOLO TEATRALE

SPESE PER FOTOCOPIE E MATERIALE DIDATTICO (PER AMPLIARE L'OFFERTA FORMATIVA).

Una copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere consegnata all'insegnante coordinatore di classe che provvederà a farlo pervenire in segreteria.

Si ricorda che gli eventuali contributi non versati andranno a diminuire la quota a disposizione per materiale didattico perché i costi d'assicurazione teatro e fotocopie gravano comunque nel bilancio della scuola.

Il versamento dovrà essere effettuato entro il 31.10.2016 tramite il bollettino di c/c postale allegato dove è obbligatorio indicare nella causale del versamento: nome e cognome dell'alunno e classe frequentata (è possibile effettuare il versamento anche con bonifico).

L'IMPORTO TOTALE DA VERSARE È DI € 30,00 TUTTO COMPRESO – FISCALMENTE DETRAIBILE – VEDI DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE CIRCOLARE.

Nel caso una famiglia versi il contributo per più figli, può essere utilizzato un unico bollettino di c/c postale (oppure si può effettuare un unico versamento tramite bonifico all'IBAN di seguito indicato, anche in questo caso indicando dettagliatamente nome e cognome di ciascun alunno, scuola e classe frequentata:

IBAN per bonifici: **IT76V0760111800000016907362**

Pur essendo volontario il versamento del contributo, si sottolinea che, specialmente in questo periodo in cui i finanziamenti ministeriali per la didattica sono praticamente scomparsi, diventa prezioso il Vostro aiuto che, nel caso desideriate, può anche essere superiore a quanto indicato

Vi ringrazio e resto a disposizione per qualsiasi chiarimento



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Emanuela Rigotto



ISTITUTO COMPENSIVO STATALE II°- ALTE CECCATO
Via Archimede
36075 MONTECCHIO MAGGIORE
TEL 0444 696433 - FAX 0444 698838
COD. FISC. 81001130244

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D.P.R. 22/12/1986, n. 917 e successive integrazioni, recante il testo unico delle imposte sui redditi;

VISTO l'articolo 15 dello stesso TUIR che reca, tra l'altro, disposizioni in ordine agli atti di liberalità delle persone fisiche a favore delle istituzioni scolastiche;

CONSIDERATO che il signor _____ ha versato a favore di questa istituzione scolastica in data _____ la somma di € _____ per le finalità sottoindicate:

€ 4.50 ASSICURAZIONE INFORTUNI E R.C.
IMPORTO RIMANENTE PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA.

ATTESTA

Che in data _____ il sig. _____ ha versato a favore di questa istituzione scolastica, per la finalità sopraindicata, la somma di € _____, tramite versamento nel C/C postale intestato all'Istituto Comprensivo Statale n. 2 di Montecchio Maggiore (VI).

Il presente attestato è rilasciato per uso dichiarazione dei redditi ed è valido solo se accompagnato dall'attestazione e/o ricevuta del bollettino di c/c postale a comprova dell'avvenuto pagamento.

Luogo e data _____



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Emanuela Rigotto

RESPONSABILITÀ CIVILE - MASSIMALI PER SINISTRO ILLIMITATI PER ANNO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	Valori espressi in euro
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI R.C.T./RCO/RC PERSONALE DEI DIPENDENTI, DANNO BIOLOGICO, RESPONSABILE SICUREZZA - D. LGS. 81/2008	25.000.000,00
DANNI A COSE TROVANTISI NELL'AMBITO DI ESECUZIONE DEI LAVORI PRESSO TERZI	500.000,00
DANNI DA INTERRUZIONI O SOSPENSIONI ATTIVITÀ	5.000.000,00
DANNI DA INCENDIO	8.750.000,00
ASSISTENZA LEGALE E SPESE LEGALI DI RESISTENZA	6.250.000,00
ESTENSIONI DIVERSE (ELENCO CONSULTABILE ALL'ART. 26 DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE)	comprese
INFORTUNI - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	
MORTE DA INFORTUNIO E MORTE PRESUNTA	260.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE (TABELLA INAIL, SENZA FRANCHIGIA FRONTALE, COME DA TABELLA INDENNIZZI)	350.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE MAGGIORATA PER PEDIBUS E BICIBUS	385.000,00
RICONOSCIMENTO INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100% SE ACCERTATA AL 45%	350.000,00
CAPITALE MAGGIORATO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	
RADDOPPO SOMME ASSICURATE PER INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI	700.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI GRAVE OLTRE IL 75%	800.000,00
RECUPERO SPERATO - COMA CONTINUATO (RECOVERY HOPE) DI ALMENO 100 GG	230.000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE	5.000.000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE PER RICOVERI SUPERIORI A 30 GG	5.000.000,00
RIMBORSO SPESE E CURE ODONTOIATRICHE ED ORTODONTICHE	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
RIMBORSO SPESE E CURE OCULISTICHE - DANNI AD OCCHIALI ANCHE IN PALESTRA	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO APPARECCHI ACUSTICI	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE	comprese
- DANNI AL VESTIARIO	2.000,00
- DANNI A CARROZZELLE/TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	2.050,00
- APPARECCHI E/O PROTESI ORTOPEDICHE E/O TERAPEUTICHE	2.000,00
- APPARECCHI E/O PROTESI ORTODONTICHE	2.000,00
- DANNI A BICICLETTE	300,00
- DANNI A STRUMENTI MUSICALI (PER CONSERVATORI DI MUSICA E SCUOLE DI MUSICA)	500,00
DIARIA DA RICOVERO (EURO/GG FINO AD UN MASSIMO DI 750 GG)	75,00
DAY HOSPITAL E DAY SURGERY (EURO/GG FINO AD UN MASSIMO DI 750 GG)	75,00
DIARIA DA GESSO INCLUSE DITA DELLE MANI - ASSENZA DA SCUOLA: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	1.200,00/35
DIARIA DA GESSO INCLUSE DITA DELLE MANI - PRESENZA A SCUOLA: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	650,00/17,50
DANNO ESTETICO	813000,00
DANNO ESTETICO UNA TANTUM	1.000,00
SPESE PER LEZIONI PRIVATE DI RECUPERO	3.000,00
SPESE ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO DELL'ASSICURATO CASA O SCUOLA/ISTITUTO DI CURA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	1.050,00/35,00
PERDITA ANNO SCOLASTICO	13.000,00
INDENNITÀ DA ASSENZA (UNA TANTUM)	140,00
BORSA DI STUDIO PER ULTIMAZIONE PERCORSO SCOLASTICO	40.000,00
SPESE DI TRASPORTO CASA SCUOLA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	1.200,00/40,00
MANCATO GUADAGNO GENITORI (AL GIORNO, MASSIMO 30 GG)	35,00
ANNULLAMENTO INTERRUZIONE CORSI PRIVATI A SEGUITO DI INFORTUNIO	1.500,00
INDENNIZZO FORFETTARIO PER POLIOMIELITE E MENINGITE CEREBRO SPINALE	
CRITICAL ILLNESS (POLIOMIELITE - MENINGITE CEREBRO SPINALE - EPATITE VIRALE)	40.000,00
INDENNIZZO FORFETTARIO PER CONTAGIO ACCIDENTALE DA VIRUS H.I.V.-EPATITE VIRALE	50.000,00
INFORTUNI IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI - ALUNNI ED OPERATORI DELLA SCUOLA	compresi
EVENTI CATASTROFALI - RISCHIO GUERRA - INFORTUNI AERONAUTICI	18.000.000,00
CALAMITÀ NATURALI - TERREMOTI - INONDAZIONI - ALLUVIONI - ERUZIONI VULCANICHE	15.000.000,00
ASSICURAZIONE ASSISTENZA	
CONSULENZA MEDICA-TELEFONICA 24H SU 24 (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI)	compresa
ASSISTENZA A SCUOLA (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI) - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA	compresa
ASSISTENZA PSICOLOGICA A SCUOLA	20.000,00
ASSISTENZA IN VIAGGIO (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI) - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	compresa
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMAVIAGGIO DI UN FAMILIARE - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	7.500,00
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	illimitato
SPESE FUNERARIE A SEGUITO DI INFORTUNIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	8.000,00
ANTICIPO DENARO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	3.000,00
TRADUZIONE CARTELLA CLINICA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	300,00
INTERPRETE - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	300,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	5.000.000,00
SPESE MEDICHE GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	5.000.000,00
SECOND OPINION - CONSULENZA SANITARIA DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA	compresa
ASSICURAZIONE BAGAGLIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	3.000,00
ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO GITE (INFORTUNIO/MALATTIA)	1.500,00
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO IN ITALIA - RIMPATRIO SANITARIO - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA	30.000,00

TUTELA LEGALE VALIDITA' TERRITORIALE MONDO	
SPESA LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER SINISTRO	
SPESA LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER ANNO	150.000,00
LIBERA SCELTA DEL LEGALE, SPESE PER PROCEDIMENTI PENALI E PER DELITTO DOLOSO, GESTIONE E DEFINIZIONE DI SANZIONI AMMINISTRATIVE (MULTE E AMMENDE), VIOLAZIONE DELLE NORME SULL'IGIENE ALIMENTARE, VIOLAZIONE DELLE NORME SULLO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI,	comprese
VIOLAZIONE DELLE NORME SULLA PRIVACY, RIMBORSO SPESE NON RICONOSCIUTE CONGRUE DALL'AVVOCATURA DI STATO, INADEMPIMENTI FISCALI, AMMINISTRATIVI E TRIBUTARI (COMPRESA LA RIVALSA DA PARTE DELLA P. A.), CONSULENZA ED ASSISTENZA PER CAUSE DI LAVORO	comprese
KASKO PER VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	
KASKO PER VEICOLI REVISORI DEI CONTI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	
KASKO PER VEICOLI REVISORI DEI CONTI - SOCCORSO STRADALE	16.000,00
KASKO PER VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	300,00
KASKO PER VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	
KASKO PER VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - SOCCORSO STRADALE	12.000,00
ELETTRONICA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	300,00
ELETTRONICA - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	
KASKO OCCHIALI ALUNNI A SCUOLA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	3.000,00
KASKO LENTINE MONTATURE A SCUOLA - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	
FURTO PORTAVALORI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	200,00
FURTO PORTAVALORI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	
KASKO OCCHIALI ALUNNI A SCUOLA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	3.000,00
DANNI AD OCCHIALI ED EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	150,00

Valori espressi in euro

Percentuale di Invalidità Permanente accertata e indennizzo spettante	SE GRAVE OLTRE IL 75 %	
	45 % = 100 %	350.000,00
	44 %	27.000,00
	43 %	26.000,00
	42 %	25.000,00
	41 %	24.000,00
	40 %	23.000,00
	39 %	22.000,00
	38 %	21.000,00
	37 %	20.000,00
	36 %	19.000,00
	35 %	18.000,00
	34 %	17.000,00
	33 %	16.000,00
	32 %	15.000,00
	31 %	14.000,00
	30 %	13.000,00
	29 %	12.000,00
	28 %	11.000,00
	27 %	10.000,00
	26 %	9.000,00
	25 %	8.000,00
	24 %	7.000,00
	23 %	6.000,00
	22 %	5.000,00
	21 %	4.000,00
	20 %	3.000,00
	19 %	2.000,00
	18 %	1.000,00
	17 %	500,00
16 %	400,00	
15 %	300,00	
14 %	250,00	
13 %	200,00	
12 %	190,00	
11 %	180,00	
10 %	170,00	
9 %	160,00	
8 %	150,00	
7 %	140,00	
6 %	130,00	
5 %	120,00	
4 %	110,00	
3 %	100,00	
2 %	90,00	
1 %	80,00	