



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

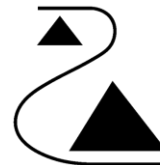
ISTITUTO COMPRENSIVO DI VOBARNO

Via A. Poli, 15 - 25079 - VOBARNO (BS)

Tel. 0365 597619 - 0365 597667 - Fax 0365 591154

E-mail: bsic82500n@istruzione.it - Posta Certificata: bsic82500n@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icvobarno.gov.it - C.F. 87007190173



AI GENITORI
e p.c. AI DOCENTI COORDINATORI
AL PERSONALE A.T.A.

Vobarno, 7 novembre 2017

Prot. n. 5287 - 4.1.p - F.Ass.

Oggetto: **Versamento contributo assicurazione e materiale a.s. 2017/2018**

Secondo quanto deliberato dal Consiglio d'Istituto, i genitori sono invitati a versare le somme di seguito indicate:

a) scuola dell'infanzia e primaria € 15,00;

b) scuola secondaria di I grado € 25,00.

Il contributo, finalizzato al pagamento della polizza assicurativa obbligatoria (10 €) e al contributo volontario suggerito per l'acquisto di materiali didattici e per continuare a sostenere il processo di informatizzazione della scuola, dovrà essere pagato tramite bonifico bancario sul conto intestato all'Istituto Comprensivo di Vobarno codice IBAN IT 20 C 03599 01800 000000137781, indicando nella causale cognome e nome dell'alunno, classe sezione e scuola.

Per agevolare le famiglie ed evitare code allo sportello bancario potrà essere effettuato un bonifico cumulativo: a tal fine l'importo dovrà essere consegnato **entro il 20 novembre** c.a. ad **un rappresentante dei genitori che, con la collaborazione dei coordinatori di classe**, registrerà il pagamento sull'apposito elenco ed effettuerà il bonifico presso la propria banca, consegnando una copia della ricevuta, unitamente all'elenco dei paganti, in segreteria.

Si allega la nota relativa alla procedura da seguire in caso di infortunio, che si consiglia, data l'importanza, di tenere a portata di mano per l'intero anno scolastico.

Si segnala che l'infortunato **deve recarsi entro 24 ore** dall'accadimento del sinistro **presso una struttura Medico Ospedaliera di Pronto Soccorso** (solo per l'apparato dentario, anche da altro Medico o Specialista) e consegnare in segreteria la relativa certificazione per la denuncia.

In caso di immobilizzazione, si invita ad attenersi a quanto indicato nella "Procedura..." allegata alla presente, pena la decadenza dal diritto al risarcimento.

Si allega altresì una sintesi (**quadro sinottico**) delle più importanti **garanzie previste in polizza** per la copertura dei rischi di infortunio e di responsabilità civile a favore degli alunni durante lo svolgimento delle varie attività didattiche, compresi il tragitto casa-scuola e viceversa, le visite guidate, ecc.; la polizza completa è disponibile sul sito dell'istituto www.icvobarno.gov.it alla voce Segreteria \ Assicurazione-infortuni.

Distinti saluti.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Elena Raggi
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D.L. n. 39/1993)

All.: 2

Pratica trattata da Ivonne

Orario di ricevimento: mattino dal martedì al venerdì ore 11-13, sabato 11-12;

pomeriggio: martedì e mercoledì 16-17

E' consentito l'accesso al di fuori di questi orari solo per improrogabili esigenze e dietro appuntamento



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

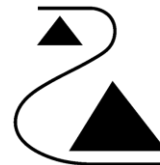
ISTITUTO COMPRENSIVO DI VOBARNO

Via A. Poli, 15 - 25079 - VOBARNO (BS)

Tel. 0365 597619 - 0365 597667 - Fax 0365 591154

E-mail: bsic82500n@istruzione.it - Posta Certificata: bsic82500n@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icvobarno.gov.it - C.F. 87007190173



Allegato alla circolare di inizio anno scolastico "Versamento contributo... a.s. ..."

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VOBARNO

PROCEDURA DA SEGUIRE IN CASO DI INFORTUNIO

- a) **L'infortunato**, al momento del sinistro/infortunio, deve:
- **avvisare immediatamente** dell'accaduto il responsabile della sorveglianza
 - **recarsi entro 24 ore** presso una **struttura Medico Ospedaliera di Pronto Soccorso** (solo per l'apparato dentario, la certificazione può essere rilasciata, sempre entro 24 ore, anche da altro Medico o Specialista).
- b) **Il responsabile della sorveglianza**, o comunque chi è presente al momento dell'evento, deve avvisare la segreteria e, il più presto possibile, recarsi per compilare il *Processo verbale* fornendo la descrizione in forma scritta della dinamica dell'infortunio ed i nominativi dei testimoni, ev. dopo aver svolto le opportune indagini.

- c) I **genitori** devono:
- avvisare immediatamente la segreteria;
 - consegnare **il più presto possibile** gli originali del/i certificato/i medico/i rilasciato/i dal Pronto Soccorso sia al momento dell'infortunio sia quelli successivi, recandosi in Segreteria per compilare il modulo "*Consegna certificato medico*".

In caso di immobilizzazione agli arti, l'assicurazione riconosce una diaria solo dietro presentazione della seguente documentazione:

- inamovibile: certificati medici che attestino l'applicazione e la **rimozione dell'immobilizzazione** presso le **Strutture Ospedaliere**;
- **amovibile**: documentazione attestante **l'applicazione dell'apparecchio immobilizzante (l'eventuale costo del certificato non verrà rimborsato)**.
- a guarigione avvenuta, recarsi in segreteria per compilare e firmare il modulo di chiusura ed eventualmente allegare gli originali delle spese sostenute;
- **per evitare di perdere il diritto al risarcimento**, inviare entro un anno dal sinistro una comunicazione alla società assicuratrice, a mezzo raccomandata A.R., tramite la scuola, precisando l'intenzione d'interrompere la **prescrizione** (termine giuridico con il quale si indica il fatto che il diritto dell'assicurato nei confronti dell'Assicuratore non è eterno e si annulla per la legge italiana generalmente dopo un anno dall'infortunio), e ribadendo la volontà di essere risarcito.

Sul sito dell'istituto è visionabile la polizza assicurativa integrale: si consiglia di **leggere attentamente le parti riguardanti il proprio caso** per sapere cosa viene riconosciuto e **quale documentazione presentare per ottenerlo**.



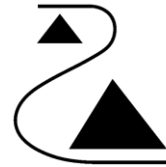
ISTITUTO COMPENSATIVO DI VOBARNO

Via A. Poli, 15 - 25079 - VOBARNO (BS)

Tel. 0365 597619 - 0365 597667 - Fax 0365 591154

E-mail: bsic82500n@istruzione.it - Posta Certificata: bsic82500n@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icvobarno.gov.it - C.F. 87007190173



Allegato 1: Quadro sinottico massimali COMB.10 POL. 27267 TOLL. 10% - Polizza n° 27267

Table with columns for insurance categories (e.g., Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza) and their corresponding maximum values in Euro. The table is organized into sections with shaded headers.