



Istituto Comprensivo N. 4 Chieti

Via Campobasso, 10 - 66100 CHIETI - tel. Segreteria : 0871 560525 - fax: 0871565781

codice fiscale: 93048780691 - codice meccanografico: chic83700a

Indirizzo di posta elettronica ordinaria: chic83700a@istruzione.it

Indirizzo di posta elettronica certificata: chic83700a@pec.istruzione.it

Prot. n. 10354 / A3b

Chieti, 24/11/2014

Al personale docente
dell'Istituto Comprensivo
Sedi

OGGETTO: Polizza Assicurativa integrativa per la copertura della responsabilità civile degli alunni delle scuole primarie e dell'infanzia –Periodo dal 01/01/2015 al 31/12/2015

Come è noto l'Ente Locale provvede a stipulare una polizza assicurativa per la copertura degli infortuni agli alunni delle scuole primarie e dell'infanzia con esclusione, pertanto, degli infortuni agli alunni della scuola secondaria di 1° grado, ai docenti ed al personale ATA e della responsabilità civile verso terzi.

L'assicurazione contro gli infortuni del personale docente ed ATA e degli alunni della scuola secondaria di 1° grado, stipulata dall'INAIL, non contempla la copertura della responsabilità civile verso terzi e, del resto, la spesa per l'assicurazione per responsabilità civile verso terzi non può essere sostenuta né dal Comune né dall'Istituzione Scolastica.

Questa Istituzione Scolastica ha provveduto ad acquisire il servizio di copertura assicurativa infortuni per gli alunni della scuola secondaria di I grado e di responsabilità civile per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado presso la compagnia di assicurazioni AIG Limited – Milano gestita dalla Benacquista Assicurazioni .

Si fa presente che gli alunni disabili non sono tenuti al versamento della quota assicurativa.

Considerato che si rende indispensabile tale copertura per tutti gli alunni, si impartiscono le seguenti disposizioni operative:

Indicazioni per le sole scuole dell'Infanzia e Primaria:

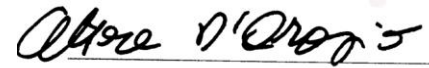
1. I docenti, ciascuno per la classe / sezione di propria competenza, provvederanno ad indicare in calce agli elenchi i nominativi degli alunni già forniti di polizza per **responsabilità civile verso terzi** ed a consegnare gli elenchi muniti delle polizze già accese al responsabile di plesso entro il giorno **13 dicembre 2014**. Nello stesso tempo comunicheranno ai genitori degli alunni sprovvisti di polizza per responsabilità civile verso terzi l'importo del premio per alunno (**€ 1,00**), raccoglieranno l'importo pro – capite necessario per la polizza integrativa e lo consegneranno al responsabile di plesso sempre entro il giorno **13 dicembre 2014** avendo cura di cambiare le monete in banconote in modo da rendere più agevole il compito del docente responsabile di plesso. Ciascun **docente responsabile di plesso** avrà cura – **esclusivamente per il proprio plesso di servizio** – di raccogliere le quote assicurative degli alunni e di effettuare – **entro il 20 dicembre 2014** - il **bonifico bancario** utilizzando l'allegato B all'uopo predisposto. Non appena effettuato il bonifico,

ricegnerà all'Ufficio di segreteria all'Assistente Amministrativo **Tania DI CAMILLO** sia **l'allegato A** corredato dalle eventuali polizze nominative in essere, **sia gli elenchi degli alunni** restituiti dai docenti della classi / sezioni).

Le indicazioni per la Scuola Secondaria di 1° grado verranno impartite con successiva comunicazione.

Le condizioni della polizza saranno successivamente pubblicate sul sito internet della scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Ettore D'ORAZIO)

A handwritten signature in black ink, reading "Ettore D'Orazio", written over a horizontal line.

SCADENZARIO**1. Scuola primaria e dell'infanzia**

Data	Attività	Responsabili
Dal 25 novembre 2014	comunicazione ai genitori della necessità di versare € 1,00 per la copertura assicurativa di responsabilità civile	docenti di classe
13 dicembre 2014	consegna ai docenti responsabili di plesso delle somme raccolte in ciascuna classe / sezione	docenti di classe
20 dicembre 2014	bonifico sul conto corrente bancario dell'istituzione scolastica delle somme raccolte in ciascun plesso	docenti responsabili di plesso

Allegato B**MODELLO SCUOLE PRIMARIE E DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo n. 4
CHIETI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Responsabile
del plesso della scuola

- ☐ Scuola primaria Villaggio Celdit
- ☐ Scuola primaria Via Bosio
- ☐ Scuola primaria Selvaiezzi

- ☐ Scuola dell'infanzia Villaggio Celdit
- ☐ Scuola dell'infanzia Madonna delle Piane
- ☐ Scuola dell'infanzia Selvaiezzi

COMUNICA

di aver effettuato in data _____ un versamento di € _____ (indicare l'importo in lettere _____) sul c/c bancario dal seguente CODICE IBAN :

Paese		Cin Euro		Cin It	ABI					CAB					Conto											
I	T	7	0	F	0	6	0	5	0	1	5	5	9	8	T	2	0	9	9	0	2	9	0	2	4	0

Presso la CASSA DI RISPARMIO DI CHIETI – agenzia di Chieti Scalo – intestato a Istituto Comprensivo n. 4 Chieti, a titolo di quote assicurative periodo 01/1/2015 – 31/12/2015 degli alunni delle scuole primarie e dell'infanzia (rinnovo polizza responsabilità civile).

Descrizione	n. quote	Importo pro – capite	TOTALE (col. 1x col. 2)
	Col. 1	Col. 2	Col. 3
Rinnovo polizza solo R.C. alunni	N.	€ 1,00	€

Si allega ricevuta di versamento.

Chieti, _____

(firma)

da restituire in segreteria

all'Assistente Amministrativo TANIA DI CAMILLO entro il 20/12/2014