



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Tecnico Commerciale e Turistico Statale Vittorio Emanuele II

Via F. Lussana, 2 – 24121 Bergamo – ☎ 035 23 71 71 📠 035 21 52 27

www.vittorioemanuele.gov.it

P.E.O: bgtd030002@istruzione.it – P.E.C: bgtd030002@pec.istruzione.it

Cod. Fisc. 80027810169 - Cod. Mecc. BGTD030002 - Cod. IPA UFPXVS

Circ. n.97

Bergamo, 19 novembre 2016

A tutti gli studenti
Ai genitori degli studenti
A tutti i docenti

Oggetto: assicurazione integrativa per gli alunni - a. s. 2016/2017

Il Consiglio d'Istituto ha individuato una polizza assicurativa da proporre ai genitori per le seguenti ragioni:

- attuare quanto richiede la normativa e cioè che nelle visite guidate e uscite tutti gli alunni siano assicurati contro gli infortuni con rimborso delle spese mediche conseguenti;
- offrire la possibilità e la garanzia ai genitori di assicurare anche rispetto ai piccoli infortuni che si possono verificare a scuola e rispetto alla responsabilità civile (cioè i danni che gli alunni possono provocare ad altri o alle cose).

La compagnia scelta è AMBIENTESCUOLA SRL Via Petrella 6 – 20124 MILANO.

La polizza ha durata annuale e **il costo per ogni alunno è di € 5,50. Il contratto di polizza stipulato è in visione per la consultazione in segreteria e sul sito dell'Istituto.**

L'assicurazione proposta vale per gli infortuni che si verificano durante e in occasione di:

- svolgimento delle attività didattiche e culturali in orario scolastico comprese le lezioni di scienze motorie in palestra
- percorso da casa a scuola e viceversa
- tutte le attività di carattere educativo che si svolgono a scuola in orario pomeridiano
- uscite didattiche nel territorio, visite guidate e viaggi di istruzione in Italia e all'estero
- trasferimenti interni ed esterni connessi allo svolgimento delle attività didattiche
- tutte le attività ed iniziative approvate dal Consiglio d'Istituto.

L'adesione è facoltativa, ma va tenuto in conto che per la partecipazione alle visite guidate e ai viaggi, se la famiglia non intende aderire a questa Assicurazione dovrà assicurare l'alunno con propria polizza e dare tutti gli estremi di quest'ultima all'Ufficio di Segreteria.

Si precisa che per infortunio si intende evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, le quali abbiano per conseguenza morte, invalidità permanente o inabilità temporanea.

Si intende per responsabilità civile i danni cagionati a terzi come compagni o altre persone della scuola o esterne alla scuola.

In caso di sinistro i docenti compilano i moduli di denuncia che consegneranno in segreteria con allegato la documentazione medica che la famiglia deve far pervenire entro 24 ore dall'episodio.

Gli studenti sono coperti dall'assicurazione anche in spazi esterni alla scuola dove svolgono attività didattiche su basi di convenzioni

I rappresentanti delle singole classi consegneranno le quote assicurative e il tagliando allegato alla presente circolare al personale della segreteria contabile

(Prof.ssa Lorena Peccolo)

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L.gs. n. 39/93



ITCTS Vittorio Emanuele II – Istituto Tecnico Economico
Amministrazione Finanza e Marketing – Turismo



Allegato circolare n. 46 - assicurazione integrativa per gli alunni - a. s. 2016/2017**DA CONSEGNARE AL PERSONALE DI SEGRETERIA****ASSICURAZIONE INTEGRATIVA****ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

avendo preso visione della circolare n. 46 del 10/10/2015 del Dirigente Scolastico

ACCETTA**NON ACCETTA**

che per il/la proprio/a figlio/a venga stipulata l'assicurazione integrativa contro i rischi con la compagnia, AMBIENTESCUOLA SRL, versando la quota di € 5,50.

Firma _____

✂-----

Allegato circolare n. 46 - assicurazione integrativa per gli alunni - a. s. 2016/2017**DA CONSEGNARE AL PERSONALE DI SEGRETERIA****ASSICURAZIONE INTEGRATIVA****ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

avendo preso visione della circolare n. 46 del 10/10/2015 del Dirigente Scolastico

ACCETTA**NON ACCETTA**

che per il/la proprio/a figlio/a venga stipulata l'assicurazione integrativa contro i rischi con la compagnia, AMBIENTESCUOLA SRL, versando la quota di € 5,50.

Firma _____

✂-----

Allegato circolare n. 46 - assicurazione integrativa per gli alunni - a. s. 2016/2017**DA CONSEGNARE AL PERSONALE DI SEGRETERIA****ASSICURAZIONE INTEGRATIVA****ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

avendo preso visione della circolare n. 46 del 10/10/2015 del Dirigente Scolastico

ACCETTA**NON ACCETTA**

che per il/la proprio/a figlio/a venga stipulata l'assicurazione integrativa contro i rischi con la compagnia, AMBIENTESCUOLA SRL, versando la quota di € 5,50.