



# ISTITUTO COMPRENSIVO “P. Amaducci” di BERTINORO



Via Colombarone, 325 - 47032 Bertinoro (FC)

Tel. 0543/445161 - Fax. 0543/445872

P.E.O. [foic804009@istruzione.it](mailto:foic804009@istruzione.it) – P.E.C. [foic804009@pec.istruzione.it](mailto:foic804009@pec.istruzione.it)

Sito web di Istituto: [www.icamaduccibertinoro.it](http://www.icamaduccibertinoro.it)

Circ. n. 67

Bertinoro, 02 Ottobre 2020

A tutti i docenti

Ai genitori degli alunni ( *tramite diario* )

Al Personale ATA

Al sito (e bacheca)

**Oggetto: Assicurazione infortuni – RCT A.s.2020/21**

Si comunica che la scuola ha stipulato con la Compagnia Assicuratrice “Ambiente Scuola” una polizza assicurativa per infortuni, responsabilità civile e danni, **il cui premio ammonta ad euro 7,50 pro-capite. Gli alunni diversamente abili si avvalgono della copertura assicurativa a titolo gratuito.**

Tale polizza assicura tutte le attività che gli alunni svolgono all'interno o all'esterno, visite guidate e viaggi d'istruzione compresi, per i quali è obbligatoria la copertura assicurativa: dunque, si raccomanda di aderire.

Si informa che, in caso di mancata adesione alla polizza assicurativa, per eventuali danni procurati a terzi per responsabilità addebitabili alla persona, l'interessato o la famiglia dovrà rispondere direttamente al danneggiato.

Si coglie l'occasione per ricordare alcune modalità operative che consentono il corretto iter nella gestione delle pratiche di infortunio:

- ✓ l'infortunio che si verifica durante le ore di lezione, **deve** essere denunciato **subito** all'insegnante oppure ai collaboratori scolastici (nel caso costoro non abbiano già provveduto a segnalarlo direttamente), indicando eventuali testimoni;
- ✓ l'infortunio che si verifica nel tragitto casa-scuola in entrata, o in uscita, al mattino e al pomeriggio, **deve** essere denunciato **subito** all'insegnante oppure ai collaboratori scolastici, indicando eventuali testimoni;

- ✓ nel caso l'infortunio comportasse l'intervento del pronto soccorso ospedaliero, il "primo certificato INAIL" rilasciato dalla struttura sanitaria dovrà essere consegnato **quanto prima** in Segreteria dai genitori.

Le quote dovranno essere versate tassativamente entro il 16.10.2020 con le seguenti modalità:

- **VERSAMENTO CUMULATIVO: per plesso**, tramite versamento diretto allo sportello di una qualsiasi banca o filiale della Banca "Crédit Agricole".

IBAN: IT86Q0623067790000056925944

Indicando nella causale "classe\_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_, assicurazione a.s. 2020/21".

Coloro che optano per il versamento cumulativo dovranno far pervenire, tempestivamente via mail all'indirizzo [foic804009@istruzione.it](mailto:foic804009@istruzione.it), l'elenco nominative degli alunni per cui si effettua il versamento;

- **VERSAMENTO SINGOLO**: tramite versamento diretto allo sportello di una qualsiasi banca o filiale della Banca "Crédit Agricole".

IBAN: IT86Q0623067790000056925944

Indicando nella causale "classe\_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_, assicurazione a.s. 2020/21".

La ricevuta attestante l'avvenuto pagamento dovrà pervenire alla scuola via mail, all'indirizzo [foic804009@istruzione.it](mailto:foic804009@istruzione.it).

Si ringrazia per la cortese collaborazione.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Gabriella Garoia

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3,  
comma 2 del D.lgs. 39/1993*