



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON MILANI" DI VERDELLO

VIA DON GIAVAZZI, 26 - 24049 VERDELLO (BG)  
TEL. 035 871073 - FAX 035 872821 - C.M. BGIC88700C - C.F.93024450160



bgic88700c@istruzione.it

www.icverdello.edu.it

bgic88700c@pec.istruzione.it

Ai Sigg. Genitori degli alunni iscritti all'Istituto  
p.c. Al personale docente e non docente dell'Istituto

Oggetto: assicurazione integrativa a.s. 2019/2020

Con la presente si informano le SS-LL. che gli alunni/e delle scuole di ogni ordine e grado sono equiparati ai lavoratori dipendenti e pertanto godono della copertura assicurativa INAIL obbligatoria contro gli infortuni attuata mediante gestione diretta per conto dello Stato.

Tuttavia, tale la copertura non riguarda tutte le attività svolte dentro e fuori la scuola, ma solo per quanto previsto dal D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124 ed alla circolare INAIL n. 28 del 23 aprile 2003).

In sintesi, gli alunni/e godono di tutele da parte dell'INAIL solo nel caso in cui possono essere assimilati a lavoratori, ad esempio nel corso di esperienze tecnico-scientifiche, di esperienze di lavoro e di esercitazioni pratiche che ricomprendono anche le lezioni di alfabetizzazione informatica e di lingua straniera svolte con l'ausilio di macchine elettriche. Rientrano nella copertura assicurativa anche le esercitazioni di scienze motorie e sportive, con l'esclusione della scuola primaria e dell'infanzia.

**In tutti gli altri casi non c'è copertura per infortunio e in nessun caso per quanto attiene alla responsabilità civile.**

A titolo esemplificativo, e non esaustivo, se ad esempio uno studente cade e subisce dei danni fisici, rompe un dente o gli occhiali durante la normale attività didattica, non vi è copertura da parte dallo Stato. Restano senza copertura, inoltre, le attività effettuate all'esterno dell'edificio scolastico, come le visite guidate o i viaggi di istruzione o la partecipazione a particolari eventi, nonché ogni danno provocato a terzi.

Inoltre, con Nota Prot. n. 0000312 del 20.3.2012, il Ministero Dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca ha precisato come, per l'assicurazione individuale infortuni e la responsabilità civile degli alunni, sussista l'obbligo del pagamento del premio relativo alla copertura assicurativa.

Infine, si informa circa l'obbligatorietà dell'assicurazione infortuni per tutti i partecipanti a viaggi, visite o gite di istruzione ai sensi della Circolare Ministeriale n. 291 del 14.10.1992.

**Per le motivazioni suddette, l'istituto comprensivo di Verdello ha provveduto a stipulare un contratto di assicurazione con la Compagnia Assicuratrice Milanese S.P.A., con decorrenza 01.09.2019, al fine di integrare le coperture assicurative in materia di infortuni e di ricomprendere la responsabilità civile, con pagamento del premio a carico dei beneficiari.**

la quota procapite per l'assicurazione scolastica è pari ad euro 8,00 e dovrà essere versata entro il 17.09.2019 con la seguente modalità:

<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>	
I pagamenti possono essere effettuati: a) con bonifico tramite la propria banca , b) con bonifico on line	
Quota da versare  <b>€ 8,00</b> secondo la formula scelta	Pagamento della quota sul c/c bancario intestato a: <b>Istituto Comprensivo Don Milani di Verdello</b>  <b>IBAN: IT 13 P 03069 53701 100000046352</b> <b>BANCA INTESA SANPAOLO</b> – F.le di Verdello – Via Cavour, 19  Causale: Cognome e Nome - Pagamento premio assicurativo a.s. 2019-2020
<b>SCADENZA</b> una copia della ricevuta del versamento andrà consegnata coordinatore/prevalente entro e non oltre il 30/09/2019	



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DON MILANI" DI VERDELLO

VIA DON GIAVAZZI, 26 - 24049 VERDELLO (BG)  
TEL. 035 871073 - FAX 035 872821 - C.M. BGIC88700C - C.F.93024450160



bgic88700c@istruzione.it

www.icverdello.edu.it

bgic88700c@pec.istruzione.it

Si ribadisce, che il mancato pagamento di questa assicurazione comporterà:

1. l'esclusione di ogni forma di rimborso non previsto dall'INAIL in caso di infortunio.
2. l'esclusione di ogni forma di rimborso per danni provocati a terzi;
3. il divieto di partecipazione a viaggi di istruzione e visite guidate ed in generale per tutte le attività svolte all'esterno dell'edificio scolastico, fatta salva l'assunzione di responsabilità per danni a terzi da parte delle famiglie, ricorrendo ad una propria polizza i cui estremi dovranno essere preventivamente comunicati all'Uffici di Segreteria.

La presente comunicazione è pubblicata nell'area Comunicazioni scuola/famiglia del Registro elettronico.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Angelo GUELI

*(Documento firmato digitalmente ai sensi  
del CAD e norme ad esso connesse)*

*\*Qualora la comunicazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*

✂ =====

Tagliando da restituire al docente coordinatore/prevalente entro e non oltre martedì  
17/09/2019

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe ....^ sez. ....  
della scuola \_\_\_\_\_ dichiarano:

1. di aver ricevuto la comunicazione avente per oggetto: **assicurazione integrativa a.s. 2019/2020;**
2. di
  - a.  aderire all'assicurazione integrativa e di impegnarsi a versare il premio di € 8,00 secondo le indicazioni riportate nella suddetta comunicazione.
  - b.  non aderire all'assicurazione integrativa (estremi della propria Polizza: \_\_\_\_\_)

\*Firma dei genitori \_\_\_\_\_

*\*Qualora la comunicazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*