**BANDO DI GARA PER ASSICURAZIONE ALUNNI E PERSONALE AS 2018/19**

**CIG ZFA2582925**

**ALLEGATO 3 - Offerta Tecnica**

**Soggetti comunque Assicurati a Titolo GRATUITO**

1) Gli alunni H (disabili);

2) Gli alunni e gli accompagnatori di altre scuole (anche stranieri) che siano   
 temporaneamente ospiti dell’Istituto per attività scolastica e culturale;

3) I partecipanti al Progetto Orientamento;

4) gli uditori e gli alunni in “passerella”;

5) Gli alunni esterni che partecipano a stage e attività organizzati dalla scuola   
 (sempreché sia garantita la sorveglianza del personale preposto);

6) Il Responsabile della Sicurezza nello svolgimento delle mansioni;

7) Tutti gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento   
 ai sensi di legge, quando partecipano all’attività di prevenzione;

8) Gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge   
 517/77 ed eventuali s.m.i.;

9) Gli Assistenti di lingua straniera in Italia (cittadini dell’Unione Europea) assegnati agli   
 Istituti Scolastici;

10) Gli operatori esterni disabili che collaborano a qualunque titolo con l’istituto

(provenienti dallo stato o da enti locali o da qualunque Ente o Società convenzionati con la scuola );

11) Gli Esperti esterni che sottoscrivono contratti di prestazione d’opera occasionali   
 per attività integrative nell’ambito della direttiva 133 D.P.R. 567/96 con l’Istituto o

che svolgono, a qualunque titolo, attività di collaborazione all’interno dell’Istituto; 12) Il medico competente esclusi i danni derivanti dalla responsabilità   
 dell’esercizio della professione medica;

13) I Revisori dei Conti in missione presso l’Istituto Scolastico capofila o scuole aggregate; 14) I membri degli Organi Collegiali nello svolgimento delle loro funzioni;   
15) I genitori degli alunni quando concorrono ad iniziative, progetti, attività   
 regolarmente deliberate e messe in atto dagli organi scolastici competenti con

esclusione delle attività alle quali partecipano in veste di corsisti (PON, POR, ecc);   
16) Gli accompagnatori degli alunni e degli alunni con handicap, durante viaggi di   
 istruzione, stage, visite ed uscite didattiche in genere, settimane bianche comprese,

progetto PEDIBUS e progetto BICIBUS, regolarmente identificati (senza limitazione di numero);

17) I genitori degli alunni quando svolgono il ruolo di membri di diritto degli organi

collegiali previsti dal D.P.R. n. 416 del 31 maggio 1974 e successivi e i componenti della commissione mensa;

18) i volontari che prestano l'attività a titolo gratuito incaricati durante l’esecuzione di   
 piccoli lavori di giardinaggio e manutenzione del verde (esclusi potature ed

abbattimento di alberi) e per tutte le necessità della scuola (biblioteca, pre-scuola, post-scuola, piccola manutenzione dei locali) e purché vi sia incarico scritto da parte dell’Istituto Scolastico.

**TUTTI ASSICURATI NON TUTTI ASSICURATI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA** | **Compreso** | **Escluso** |
| Ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o  effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi  dell’Istituto, in relazione sia all’attività scolastica che  extra scolastica, parascolastica ed interscolastica, sia  didattica che di altra natura, sia in sede che fuori sede,  comprendente tutte le attività di refezione e ricreazione; |  |  |
| Oltre a tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le  scuole materne ed elementari), comprese tutte le attività  ginnico/sportive e non, anche extra programma, la polizza  copre anche i Giochi della Gioventù, Giochi sportivi e  studenteschi e relativi allenamenti anche in strutture  esterne alla scuola o altri luoghi all’uopo designati, purché  effettuati in presenza di personale dell’Istituto incaricato o  esterno in convenzione con l’Istituto stesso; |  |  |
| Le manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite  scolastiche e di istruzione, visite guidate, visite a  musei, scambi ed attività culturali in genere, purché  siano controllate da organi scolastici o da organi  autorizzati dagli stessi; |  |  |
| Le visite a cantieri, aziende, laboratori, stage,  anche in assenza di personale scolastico; |  |  |
| Le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche,  comprese le “settimane bianche” e il relativo esercizio  degli sport invernali. |  |  |
| I viaggi e scambi di integrazione culturale e le uscite  relative al Progetto Orientamento, sempreché l’uscita sia  organizzata dalla Contraente con personale della scuola  e purché venga rispettato il programma deliberato; |  |  |
| I trasferimenti interni ed esterni connessi allo svolgimento  delle suddette attività; |  |  |
| Le assemblee studentesche anche non autorizzate nei  locali dell’Istituto, con l’esclusione dell’occupazione  violenta e tutte le attività autogestite ed attività correlate  all’autonomia; |  |  |
| Le attività di pre-scuola e post-scuola anche nei casi in  cui la vigilanza sia prestata da personale fornito in  supporto da Enti Pubblici; |  |  |
| I centri estivi e attività similari in corso d’anno, purché  deliberati dagli organismi scolastici competenti; |  |  |
| Il tragitto casa-scuola e viceversa, e scuola-scuola, per il  tempo necessario a compiere il percorso prima e dopo  l’orario delle lezioni, verso e da altre sedi per doveri di  frequenza e di servizio; |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVIZI AGGIUNTIVI** | **Compreso** | **Escluso** |
| Denuncia e Gestione Sinistri totalmente On Line anche  tramite PEC compresa la Compilazione automatica dei  modelli di denuncia (INAIL, PS, MIUR, USP,) |  |  |
| Assistenza on line e telefonica durante tutte le fasi di  rapporto contrattuale con la Compagnia |  |  |
| L’ Agenzia è dotata di certificato di qualità UNI EN ISO  9001:2008 rilasciato da ACCREDIA - unico organismo  nazionale autorizzato dallo Stato a svolgere attività di  accreditamento: allegare copia certificato UNI EN ISO  9001:2008 e copia visura CCIAA dell’agenzia assicurativa |  |  |
|  |  |  |

**Sezione 2 - Formulazione Responsabilità Civile**

**Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile Terzi Massimale Unico per Sinistro  senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose | Senza Sottolimite | Con Sottolimite |
| Responsabilità Civile Scambi Culturali, Stage e  Alternanza Scuola/ Lavoro comprese prove pratiche  dirette | Compreso | Escluso |
| Responsabilità Civile Alunni anche maggiorenni in Itinere  anche senza responsabilità del contraente Istituto  scolastico | Compreso | Escluso |
| Responsabilità Civile Verso Prestatori di lavoro (R.C.O.)  Massimale Unico per Sinistro ovvero senza sottolimite per  danni a persone | Senza Sottolimite | Con Sottolimite |
| La polizza deve comprendere i danni cagionati a veicoli  a motore e non, parcheggiati negli ambiti di proprietà o  in uso alla scuola; | Compreso | Escluso |

**Sezione 3 - Formulazione Infortuni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | COMPRESO | ESCLUSO |
| Tabella INAIL per il calcolo Invalidità Permanente |  |  |
| Invalidità Permanente del 100% se superiore al 45% |  |  |
| Raddoppio Invalidità Permanente per Alunni Orfani |  |  |
| Capitale Aggiuntivo (con esclusione di polizze vita  sostitutive) per I.P. superiore al 75% |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| b) **RIMBORSO SPESE MEDICHE** | Senza Limite e  sottolimite | Con Limite e  sottolimite |
| Spese per cure e Protesi Dentarie senza limite e senza  sottolimiti per dente o protesi |  |  |
| Spese per cure e protesi oculistiche (occhiali) senza limite  e senza sottolimiti |  |  |
| Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e  cumulabile con i massimali previsti per tutte le altre  garanzie | Cumulabili  Separati | Non Cumulabili |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| c) **Spese Varie** | COMPRESO | ESCLUSO |
| • Danni al Vestiario |  |  |
| • Danni a Carrozzelle/Tutori per portatori di handicap |  |  |
| • Danni a Biciclette |  |  |
| • Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortuni |  |  |
| • Danni a effetti personali degli alunni anche senza  infortuni |  |  |
| • Annullamento viaggio per Infortuni / Malattia |  |  |
| • Annullamento frequenza corsi e attività sportive a  carattere privato per Infortuni |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| d) | COMPRESO | ESCLUSO |
| Diaria da Ricovero / Day Hospital |  |  |
| Diaria da Gesso e/o immobilizzazione |  |  |
| Diaria da Gesso e/o immobilizzazione, comprese dita  delle mani | Giornaliero | A Forfait |
| Diaria da gesso uguale per arti superiori e inferiori | Si | No |
| Cumulabilità Diaria da Gesso e/o immobilizzazione dita  delle mani con altre garanzie | Compreso | Escluso |
| Spese trasporto per Arto Ingessato |  |  |
| Indennità di accompagnamento e trasporto |  |  |
| Indennità da Assenza (una tantum) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| e) | COMPRESO | ESCLUSO |
| Possibilità di Recupero da Stato di coma |  |  |
| Rimborso forfettario per contagio da Virus H.I.V. e  Meningite,Poliomielite ed Epatite Virale |  |  |
| Invalidità Permanente da malattia per contagio da Virus  H.I.V. e Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale |  |  |
| Danno Estetico |  |  |
| Danno Estetico Una Tantum |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| f) | Senza sottolimite | Con sottolimite |
| Massimale Catastrofale senza sottolimite per gite ed  uscite didattiche in genere |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| g) | Senza sottolimite | Con sottolimite |
| Sottolimite nel massimale relativo ad Alluvioni,  Inondazioni, Terremoti |  |  |

**Sezione 4 - Formulazione Tutela Giudiziaria**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Comprese | Escluse |
| Spese liquidate a favore di controparte in caso di  soccombenza |  |  |
| Libera scelta del Legale per quanto non patrocinato  dall’Avvocatura di Stato |  |  |
| Spese per intervento perito o consulente tecnico di parte |  |  |
| Spese di indagine per la ricerca di prove a difesa |  |  |
| Spese di assistenza stragiudiziale |  |  |
| Spese di giustizia in caso di condanna penale |  |  |

**Sezione 5 - Formulazione Garanzia Assistenza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) **Garanzia Assistenza a Scuola, in Viaggio e/o Gite** | Compreso | Escluso |
| - Invio medico e invio ambulanza in Italia e all’estero |  |  |
| Consulenza medico telefonica 24h su 24 e organizzazione  e prenotazione visite specialistiche con cliniche  convenzionate, esami medici in centri diagnostici e medici  specialisti in Italia |  |  |
| - Spese di viaggio per invio Familiare accanto |  |  |
| - Rientro dell’assicurato convalescente |  |  |
| Spese di viaggio per invio accompagnatore in sostituzione |  |  |
| -Rientro anticipato dell’alunno o dell’accompagnatore |  |  |
| - Garanzia Valida anche in caso di abuso di alcolici,  psicofarmaci |  |  |
| - Garanzia Valida anche per uso non terapeutico di  stupefacenti |  |  |
| - Garanzia Valida anche in caso di partecipazione a corse,  gare sportive e gioco del calcio |  |  |
| - Assicurazione Bagaglio in viaggio |  |  |

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante