**Modulo B – Offerta Tecnica**

**SEZIONE 1 - VALUTAZIONE GENERALE**

 SOGGETTI COMUNQUE ASSICURATI **Max 25 punti**

• Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti)

• I genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall’Istituto scolastico

• Gli insegnanti di sostegno

• Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate etc

• I partecipanti al progetto orientamento

• Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico

• Esperti Esterni/Prestatori d’opera estranei all’organico della scuola

• Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94)

• Presidente e componenti della Commissione d’esame

• Revisori dei Conti

• Presidente del Consiglio di Istituto

• Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31/05/1974)

• I tirocinanti, anche professionali e gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento

• Assistenti di lingua estera

• Assistenti educatori

• Alunni e accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli studenti durante le attività scolastiche

• Gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento previste dalla legge

• Il Responsabile della sicurezza (D.Lgs. 81/08)

• Prestatori di lavori socialmente utili o lavori di pubblica utilità

|  |  |
| --- | --- |
| Tutti Assicurati | Non tutti Assicurati  |
| +5 |   -5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA  | Compreso | Escluso |
| Attività scolastiche, parascolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici | +1 | -1 |
| Pre-scuola e doposcuola o interscuola (anche con vigilanza prestata da personale di supporto dagli Enti Locali e/o altri Enti) | +1 | -1 |
| Oltre a tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le scuole Infanzia, Primaria,Secondaria I° grado), 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 incaricato e in convenzione con la scuola stessa; | +2 | -2 |
| Le visite guidate, visite a musei, scambi ed attività culturali in genere,purché siano controllate da organi scolastici o da organi autorizzati da quelli, compresi i centri estivi; | +3 | -3 |
| Le visite a cantieri, aziende, laboratori, stage, alternanza scuola lavoro e le attività pratiche di topografia con uso di strumenti anche all’esterno della scuola, compresi esperimenti e prove pratiche dirette,anche in assenza di personale scolastico; | +1 | -1 |
| Le attività di Pedibus e Bicibus; | +1 | -1 |
| Le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, comprese le “settimane bianche” e il relativo esercizio degli sport invernali; | +1 | -1 |
| 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; | +1 | -1 |
| I trasferimenti interni ed esterni connessi allo svolgimento delle suddette attività; | +1 | -1 |
| 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; | +1 | -1 |
| I progetti formativi. | +1 | -1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SERVIZI AGGIUNTIVI Denuncia e Gestione Sinistri totalmente On Line anche tramite PEC compresa la Compilazione automatica dei modelli di denuncia (INAIL, PS, MIUR, USP, POLIZZA REGIONALE) | Compreso+4 | Escluso-4 |
| Assistenza on line e telefonica durante tutte le fasi di rapporto contrattuale con la Compagnia | +2 | -2 |

**SEZIONE 2 – MODALITÀ DI VALUTAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE Max punti 20**

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 +6 | Con Sottolimite -6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile Scambi Culturali, Stage e Alternanza Scuola/Lavoro comprese prove pratiche dirette  | Compreso+5 | Escluso-5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile Alunni anche maggiorenni in Itinere anche senza responsabilità del contraente Istituto scolastico  | Compreso+5 | Escluso-5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile Verso Prestatori di lavoro (R.C.O.) Massimale Unicoper Sinistro ovvero senza sottolimite per danni a persone.  | Senza Sottolimite +4 | Con Sottolimite -4 |

**SEZIONE 3 – MODALITÀ VALUTAZIONE INFORTUNI Max Punti 50**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) |  | COMPRESO | ESCLUSO |
| Tabella INAIL per il calcolo Invalidità Permanente  | +4 | -4 |
| Invalidità Permanente del 100% se superiore al 45%  | +5 | -5 |
| Raddoppio Invalidità Permanente per Alunni Orfani  | +1 | -1 |
| Capitale Aggiuntivo (con esclusione di polizze vita sostitutive) per I.P. superiore al 75%  | +4 | -4 |
| b) |  | Senza limite e sottolimite | Con limite e sottolimite |
| Spese per cure e Protesi Dentarie senza limite e senza sottolimiti per dente  | +2 | -2 |
| Massimale Rimborso Spese Mediche indipendentemente e cumulabile con i massimali previsti per tutte le altre garanzie | Cumulabili Separati | Non Cumulabili |
| +3 | -3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| c) | **Spese varie** | COMPRESO | ESCLUSO |
| Danni al Vestiario | +1 | -1 |
| Danni a carrozzelle/Tutori per portatori di handicap | +1 | -1 |
| Danni a biciclette  | +1 | -1 |
| Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortuni  | +1 | -1 |
| Danni a effetti personali degli alunni anche senza infortuni  | +1 | -1 |
| Annullamento viaggio per Infortuni / Malattia | +1 | -1 |
| Annullamento corsi per Infortuni  | +1 | -1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| d) |  | COMPRESO | ESCLUSO |
| Diaria da Ricovero / Day Hospital  | +3 | -3 |
| Diaria da Gesso e/o immobilizzazione compreso dita delle mani | +3 | -3 |
| Spese trasporto per Arto Ingessato | +1 | -1 |
| Indennità di accompagnamento e trasporto | +1 | -1 |
| Indennità di Assenza (una tantum) | +1 | -1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e) |  | COMPRESO | ESCLUSO |
| Possibilità di Recupero da Stato di coma  | +1 | -1 |
| Rimborso forfettario per contagio da Virus H.I.V. e Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale  | +1 | -1 |
| Invalidità Permanente da malattia per contagio da Virus H.I.V. e Meningite, poliomielite ed Epatite Virale  | +1 | -1 |
| Danno Estetico  | +1 | -1 |
| Danno Estetico Una Tantum  | +1 | -1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| f) |  | senza sottolimite | con sottolimite |
| Massimale Catastrofale senza sottolimite per gite ed uscite didattiche in genere | +5 | -5 |
| g) |  Sottolimite nel massimale relativo ad Alluvioni, Inondazioni, Terremoti  | +5 | -5 |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 4 – MODALITÀ VALUTAZIONE TUTELA GIUDIZIARIA Max Punti 5** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Spese per controversie contro la scuola (ad es. spese sostenute dalle famiglie per controversie contro la scuola) | Escluse | Comprese |
|  +3 |   -3 |
|  | Libera scelta del Legale per quanto non patrocinato dall’Avvocatura di Stato | Compresa | Esclusa |
|  +2 |  -2 |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 5 – MODALITÀ VALUTAZIONE GARANZIA ASSISTENZA Max Punti 15** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) | **Garanzia Assistenza a Scuola** | COMPRESO | ESCLUSO |
| Invio medico a scuola e Invio Ambulanza |  +0,5 +0,5 |  -0,5 -0,5 |
| Organizzazione visite specialistiche con cliniche convenzionate |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| b) | **Garanzia Assistenza in Viaggio e/o Gite** | COMPRESO | ESCLUSO |
| Invio medico e invio ambulanza e Consulenza medico telefonica 24h su 24 in Italia e all’estero | +1 | -1 |
| Spese di viaggio per invio Familiare accanto | +2 | -2 |
| Rientro dell’assicurato convalescente | +2 | -2 |
| Rientro anticipato dell’alunno o dell’accompagnatore e Invio di un accompagnatore in sostituzione  | +2 | -2 |
| Garanzia Valida anche in caso di abuso di alcolici,psicofarmaci | +2 | -2 |
| Garanzia Valida anche per uso non terapeutico di stupefacenti | +2 | -2 |
| Garanzia Valida anche in caso di partecipazione a corse, gare sportive e gioco del calcio | +2 | -2 |
| Assicurazione Bagaglio in viaggio  | +1 | -1 |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 6 – Altre Garanzie** |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_