



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di attività
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



ISTITUTO COMPRESIVO "OSCAR DI PRATA" DI TRENZANO

25030 Trenzano - Via Don G. Pietta, 4 - TEL. 0309977029

C.F. 86000910173 C.M. BSIC860001

email: bsic860001@istruzione.it bsic860001@pec.istruzione.it - internet: www.wictrenzano.eu

codice univoco ufficio: UFOLG7

[Scuola Infanzia Corzano-Via G. Garibaldi, 2 tel. 0309971772](#) [Scuola primaria Corzano-Via G. Garibaldi 2 tel. 0309971767](#)

[Scuola primaria Trenzano - Piazza IV Novembre,1 tel. 0309977015](#)

[Scuola primaria Cossirano - Via San Valentino, 19 tel. 0309977240](#)

[Scuola secondaria di 1° di Trenzano - Via Don G. Pietta, 4 tel.0309977029](#)

Circ. n. 13

Trenzano 15/09/2020

Ai genitori degli alunni/e

dell'Istituto comprensivo di Trenzano

Ai docenti e al personale Ata

Agli Atti

Oggetto: Assicurazione PLURIASS anno scolastico 2020-2021

Si comunica che, vista l'emergenza COVID -19, la Società Assicurativa PLURIASS applica, al solito pacchetto assicurativo del costo di 8 euro per gli alunni e di 13 euro per il personale scolastico, un'**appendice estensiva COVID-19 e patologie infettive**.

L'appendice estensiva, **facoltativa**, viene attivata integrando la somma versata il precedente anno.

APPENDICE ESTENSIVA COVID-19 E PATOLOGIE INFETTIVE:

- **INFORTUNI/MALATTIA**

La presente garanzia assicurativa è valida in ogni situazione di contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva verificatasi durante le attività scolastiche, purché sia validamente dimostrata l'insorgenza in ambito di dette attività da parte delle autorità sanitarie preposte e dal medico legale della Società Assicurativa, verranno riconosciute le seguenti prestazioni:

DIARIA DA RICOVERO: € 25,00 per la durata massima di giorni 25- INDENNITA' FORFETTARIA POST RICOVERO: € 1.000,00

La presente garanzia assicurativa è valida in ogni situazione di contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva verificatosi durante le attività scolastiche, purché sia validamente dimostrata l'insorgenza in ambito di dette attività da parte delle autorità sanitarie preposte e dal medico legale della Società Assicurativa. La validità è estesa a tutte le attività esterne autorizzate dall'Istituzione Scolastica, come viaggi d'istruzione, stage alternanza scuola-lavoro e scambi culturali, purché in presenza di personale docente, tutor o espressamente incaricato. E' anche compresa ogni attività di telelavoro (Smart-Working) e di didattica a distanza (DAD), purché regolarmente autorizzata e normata e nel rispetto delle regole stabilite dai protocolli sulla sicurezza; possono essere ricomprese le attività fisico-pratiche e di laboratorio (chimiche, fisiche, meccaniche, ecc.) purché esplicitamente autorizzate e in presenza di adeguate misure di sicurezza e di soggetti responsabili. A maggior chiarimento della copertura assicurativa se ne sottolinea l'efficacia anche nei comportamenti e nei fatti involontari causati con colpa grave. La garanzia è a favore degli alunni, del personale docente e ATA, del responsabile della sicurezza, del D.S. e di ogni persona formalmente autorizzata a prendere parte alle attività scolastiche ed è operativa dalla data di emissione contrattuale.

- **ASSISTENZA**

Assistenza telefonica da remoto • Consulenza psicologica • Indicazioni terapeutiche • Invio ambulanza

QUOTA AGGIUNTIVA ALUNNI/E € 1,00 (8.00 euro + 1 euro quota aggiuntiva) tot. **9.00 euro**

QUOTA AGGIUNTIVA PERSONALE € 2,00 (13,00 euro +2 euro quota aggiuntiva) Docenti e ATA tot. **15 euro.**

Si prega di versare la somma prevista entro e non oltre il **26/09/2020** raccogliendo i soldi tramite i rappresentanti dei genitori. Confidando nel rispetto dei termini da parte delle SS. LL., si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosa Amantonia Mirando
(documento firmato digitalmente ai sensi del codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)



TAGLIANDO ADESIONE ASSICURAZIONE a.s. 202-2021 DA COMPILARE E RESTITUIRE

____ L ____ sottoscritt _____
Cognome nome

padre/madre dell'alunn _____ nato il _____ a _____
Cognome nome

frequentante la classe _____ sezione _____ plesso di _____

aderisce alla proposta relativa all'assicurazione per l'anno scolastico **2020-2021** versando la somma di:

euro 8.00 quota assicurativa priva di un' **appendice estensiva COVID-19 e patologie infettive**

euro 9.00 quota assicurativa con **appendice estensiva COVID-19 e patologie infettive**

Firma del genitore _____