

**BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
ASSICURAZIONE A FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE  
A.S. 2016/2017**

**Data:**

06/09/2016

**Descrizione:**

- **BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
ASSICURAZIONE A FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE  
A. S. 2016/2017**

**BANDO DI GARA**

**MODELLO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**



Istituto Superiore Istruzione Secondaria  
"ELENA DI SAVOIA"

Largo S. Marcellino, 15 - NAPOLI - 80138

☎ 081/5517022 - 5517034 - 📠 5527361

codice meccanografico: **NAIS021006**

codice fiscale: **80025840630**

[www.isiselenadisavoia.it](http://www.isiselenadisavoia.it)

1299  
Prot. n. /G16 del

All'Albo della Scuola  
Al Sito Web della Scuola

**Oggetto: BANDO DI GARA AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI E DEL PERSONALE A. S. 2016/2017**

**CIG:XD00FBBB72**

L'ISIS ELENA DI SAVOIA di Napoli comunica che , per l'anno scolastico **2016/2017** deve stipulare una polizza assicurativa alunni e personale in un unico lotto . I soggetti che possono presentare offerta sono tutti quelli previsti dal Codice delle Assicurazioni e regolarmente iscritti nella sezione A del RUI.

Si invita a far pervenire la propria offerta presso la sede legale di questo Istituto sito in **NAPOLI** alla **Via Largo S. Marcellino,15** con qualsiasi mezzo, entro e non oltre le ore **12,00** del giorno **21/09/2016**.

**L'offerta che sarà considerata fissa e invariabile, dovrà pervenire in busta chiusa recante la dicitura esterna "Contiene Preventivo Polizza Alunni a.s. 2016/2017.**

**Elenchiamo di seguito le caratteristiche richieste, i criteri di valutazione ed ogni altro elemento utile.** Le offerte saranno valutate secondo il **sistema dell'offerta economicamente più vantaggiosa ( art. 83 D.Lgs. n. 163/2006)**, sulla base dei parametri di riferimento e caratteristiche richieste, a ciascuno dei quali sarà attribuito un punteggio, previa applicazione dei criteri di seguito specificati.

#### **MODALITÀ' DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

L'offerta dovrà essere contenuta, a pena di esclusione dalla gara, in plico sigillato, recante sui lembi di chiusura, il timbro del concorrente e la firma del legale rappresentante nonchè gli estremi del mittente (denominazione o ragione sociale del concorrente) e la dicitura "**Contiene Preventivo Polizza Alunni a.s. 2016/2017.**"

L'invio del plico contenente l'offerta è a totale ed esclusivo rischio del mittente. Non saranno in alcun caso presi in considerazione i plichi pervenuti oltre il suddetto termine perentorio di scadenza.

Non verranno aperti i plichi che non rechino all'esterno l'indicazione dell'oggetto dell'appalto e la denominazione dell'impresa concorrente.

Il suddetto plico deve contenere al suo interno, a pena di esclusione dalla gara, due buste sigillate, entrambe recanti, a scavalco sui lembi di chiusura, il timbro del concorrente e la firma del legale rappresentante, così strutturate:

**Busta n. 1** "Gara per il servizio di copertura assicurativa alunni "Documentazione amministrativa".

**Busta n. 2** "Gara per il servizio di copertura assicurativa alunni "Offerta economica".

**La busta n. 1— "Documentazione Amministrativa"** dovrà contenere le seguenti dichiarazioni, redatte utilizzando il "Modello A", allegato alla presente lettera di invito.

- a) di aver preso piena conoscenza delle condizioni contenute nel bando di gara di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna;
- b) di essere regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con indicazione degli estremi di iscrizione;
- c) di possedere tutte le iscrizioni per l'offerta assicurativa della presente gara, con indicazione dei numeri di iscrizione al RUI;
- d) di rispettare le condizioni minime, a pena di esclusione;
- e) nomina responsabile che seguirà la scuola;

**L'OFFERTA ECONOMICA DA PRESENTARE DOVRA' CONTENERE, A PENA DI ESCLUSIONE, LE SEGUENTI CONDIZIONI MINIME:**

1. La durata delle coperture richieste si deve intendere di anni 1 (uno) a far data dalla stipulazione del contratto che comunque non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso (art. 23 L. n. 62 2005).
2. La polizza deve prevedere clausole di esonero denuncia sinistri precedenti e di Buona Fede.
3. In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente deve essere quello del luogo di residenza del beneficiario / assicurato.
4. In ottemperanza alla C.M. 2170 del 30/05/1996, relativamente alla sezione Responsabilità Civile e Tutela Giudiziaria, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'amministrazione Scolastica. La garanzia, cioè deve essere prestata anche a favore dell'istituzione scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MIUR) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli operatori scolastici;
5. Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide, a pena di esclusione, per 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, comprendente (in via esemplificata ma non esaustiva) manifestazioni sportive, ricreative, culturali, uscite, visite guidate, viaggi d'istruzione e di integrazione culturali etc sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'istituto Scolastico anche in collaborazione con soggetti esterni.
6. In base al disposto della finanziaria 2008, la polizza non dovrà contemplare nessuna copertura per la RC patrimoniale e Amministrativa Contabile del Dirigente Scolastico e del Direttore SGA. neanche se prestata a titolo gratuito. Per questi rischi, i soggetti interessati potranno stipulare contratti autonomi individuali.

**RISCHI PER I QUALI E' RICHIESTA L'ASSICURAZIONE**

1. Responsabilità civile Terzi (RCT);
2. Infortuni;
3. Tutela Giudiziaria compreso sempre il rischio in itinere.

**La BUSTA n.2 – –Offerta Economica|| dovrà contenere il programma assicurativo –sul mod. B-Offerta Economica|| allegato al presente invito.**

E' nulla l'offerta priva di sottoscrizione o recante cancellazioni e correzioni.

**SOGGETTI PER I QUALI E' RICHIESTA L'ASSICURAZIONE**

Dovranno essere assicurati a titolo oneroso:

- Gli alunni iscritti all' Istituzione Scolastica.
- Dirigente Scolastico, Direttore SGA e personale docente non docente (con contratto a tempo indeterminato e a tempo determinato).

## CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

L'Istituzione scolastica procederà all'aggiudicazione del servizio a favore del soggetto che avrà proposto l'offerta più vantaggiosa, con un premio annuo pro capite per soggetto assicurato sulla base degli elementi, dei parametri e dei criteri qui di seguito indicati e con l'indicazione del punteggio massimo attribuibile fino alla concorrenza di un totale di 155 punti.

### Modello B OFFERTA ECONOMICA

<b>SEZIONE 1 - VALUTAZIONE GENERALE - PREMIO - RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA</b>
<b>Massimo Punteggio assegnato 38</b>

	RISCHI PER I QUALI E' PRESTATO L'ASSICURAZIONE	Presente (Si - No)	Compagnia	Validità Territoriale (Italia - Europa -
1	Responsabilità Civile Terzi (RCT )			
2	Infortuni			
3	Tutela Giudiziaria			

SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO	ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO
1. Popolazione Scolastica (Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori)	<b>PUNTI 10 moltiplicando per il premio annuo più basso diviso il premio annuo dell'offerente</b>

Il punteggio massimo sarà attribuito all'offerta più bassa; alle restanti offerte verrà attribuito un punteggio ridotto in proporzione rispetto a quello più basso, secondo la formula sopra indicata. I premi indicati dovranno essere lordi ossia comprensivi di imposte e ogni altro onere e dovranno essere comprensivi di tutte le garanzie richieste, senza costi aggiuntivi per eventuali garanzie attivabili successivamente

ALTRI SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO	
1.	Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico
2.	Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi d'istruzione, gite, visite guidate, ecc.
3.	Uditori ed allievi iscritti in corso di anno scolastico
4.	Esperti esterni//prestatori d'opera estranei all'organico della scuola
5.	Revisori dei conti
6.	Presidente del consiglio d'Istituto
7.	Genitori membri degli Organi collegiali
8.	Assistenti di lingua estera
9.	Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso la scuola
Tutti assicurati gratuitamente	Non tutti assicurati gratuitamente
<b>+8</b>	<b>0</b>

	GRATUITA' PERSONALE SCOLASTICO	COMPRESO	ESCLUSO
1	Dirigente Scolastico e Direttore Servizi Generali Am.	<b>+2</b>	<b>-2</b>

	AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA	COMPRESO	ESCLUSO
1	Attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici;	<b>+2</b>	<b>-2</b>
2	Prescuola e doposcuola o interscuola;	<b>+2</b>	<b>-2</b>
3	Tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le scuole materne ed elementari), comprese tutte le attività ginnico/sportive e non, anche extra programma;	<b>+2</b>	<b>-2</b>
4	Visite a cantieri, aziende e laboratori, stage aziendali, alternanza scuola/lavoro, attività pratiche	<b>+2</b>	<b>-2</b>

	con uso di strumenti anche all'esterno della scuola e prove pratiche dirette, anche in assenza di personale scolastico;		
5	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 stessa scuola;	+2	-2
6	Le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, comprese le "settimane bianche", l'esercizio degli sport invernali e/o sulla neve, organizzate nell'ambito del mondo scolastico e deliberate dal Consiglio d'Istituto o di circolo, con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive;	+2	-2
7	Viaggi e scambi di integrazione culturale;	+2	-2
8	Le assemblee studentesche anche non autorizzate nei locali dell'Istituto, con esclusione dell'occupazione violenta;	+2	-2
9	Uscite relative all'attuazione dei progetti compresi nel POF.	+2	-2

**SEZ. 2 – VALUTAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE**  
 Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro  
 Max punteggio 27

<b>Responsabilità Civile Terzi</b> Limite di Risarcimento per Anno.	<b>Illimitato per anno</b>	<b>Limitato per Anno &gt; di 10 milioni di euro</b>	<b>Limitato per anno &lt; di 10 milioni di euro</b>
	+7	+2	-7

<b>Responsabilità Civile Terzi</b> Massimale per sinistro unico senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.	<b>Maggiore di 10 milioni di euro</b>	<b>Compreso tra 3 e 10 milioni di euro</b>	<b>Minore di 3 milioni di euro</b>
	+5	+2	-5

<b>Responsabilità Civile Terzi</b> Danni da incendio	<b>Maggiore o uguale a 5 milioni di euro</b>	<b>Compreso tra 2,5 e 4,99 milioni di euro</b>	<b>Minore di 2,49 milioni di euro</b>
	+2	0	-5

<b>Responsabilità Civile Terzi</b> Personale degli assicurati	<b>Compreso</b>	<b>Escluso</b>
	+3	-3

<b>Responsabilità Civile Alunni</b> Anche maggiorenni in itinere anche senza responsabilità del contraente scolastico.	<b>Compreso</b>	<b>Escluso</b>
	+5	-5

Presenza di Franchigia	<b>Non presente</b>	<b>Presente</b>
	+5	-5

SEZ. 3 VALUTAZIONE INFORTUNI  
Max punteggio 80

		ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO	
<b>A) Morte</b>		Punti 4 moltiplicando per la somma assicurata offerta diviso la somma assicurata più alta tra quelle offerte.	
<b>B) Invalidità permanente</b>		Punti 5 moltiplicando per la somma assicurata offerta diviso la somma assicurata più alta tra quelle offerte.	
		<b>COMPRESO</b>	<b>ESCLUSO</b>
B1	Tabella INAIL per il calcolo Invalidità Permanente	<b>+5</b>	<b>-5</b>
B2	Franchigie sull'Invalidità Permanente	<b>-5</b>	<b>+2</b>
B3	Invalidità permanente del 100% se superiore al 45%	<b>+4</b>	<b>-4</b>

		COMPRESO	ESCLUSO
<b>C</b>	<b>Rimborso spese mediche</b>		
	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparato Uditivo.	<b>+6</b>	<b>-6</b>
	Operatività Rimborso spese Mediche da infortunio A1° rischio o integrative a A2° Rischio	<b>A 1° rischio -3</b>	<b>Integrative (2° rischio) -3</b>
	Spese per cure e Protesi dentarie ò eventuali sottolimiti per denti	<b>Senza limite +2</b>	<b>Con limite -2</b>
	Spese per cure e Protesi dentarie - eventuali limiti per visite	<b>Senza limite +3</b>	<b>Con limite -3</b>
	Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con i massimali previsti per tutte le altre garanzie	<b>Senza limite -5</b>	<b>Con limite -5</b>

		COMPRESO	ESCLUSO
<b>D</b>	<b>Spese Aggiuntive a seguito di infortunio</b>		
	Danni al vestiario	<b>+1</b>	<b>1</b>
	Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Danni a biciclette	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Danni ad autovetture	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Protesi Ortopediche	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Protesi dentarie	<b>+1</b>	<b>-1</b>

		COMPRESO	ESCLUSO
<b>E</b>	Diarie da ricovero/Day hospital	<b>+3</b>	<b>-3</b>
	Diaria da gesso	<b>+2</b>	<b>-2</b>
	-Per ogni giorno di <b>presenza</b> a scuola	<b>+2</b>	<b>-2</b>
	-Per ogni giorno di <b>assenza</b> a scuola	<b>+2</b>	<b>-2</b>
	Diaria da gesso e/o immobilizzazione anche per lesioni non radiologicamente accertate, comprese dita delle mani	<b>+7</b>	<b>-7</b>
	Spese trasporto arto ingessato	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Indennità di accompagnamento e trasporto	<b>-1</b>	<b>-1</b>
	Indennità da assenza (una tantum)	<b>+1</b>	<b>-1</b>

		Maggiore o uguale a 10 milioni di euro	Superiore a 5 e inferiore a 10 milioni di euro	Minore di 5 milioni di euro
<b>F</b>	Massimale < catastrofe (anche gite ed uscite didattiche in genere)	<b>+2</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>
<b>G</b>	Limite per rischi aeronautici	<b>+2</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>
<b>H</b>	Limite per alluvioni, inondazioni, terremoti	<b>+2</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>
<b>I</b>	Limite per infortuni conseguiti ad atti di terrorismo	<b>+2</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>

		<b>COMPRESO</b>	<b>ESCLUSO</b>
<b>J</b>	Possibilità di recupero da stato di coma	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Rimborso forfettario (contagio da virus HIV)	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Rimborso forfettario (meningite, poliomielite ed epatite virale)	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Invalità permanente da malattia (contagio da virus HIV)	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Invalità permanente (meningite, poliomielite ed epatite virale)	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Danno estetico	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Perdita anno scolastico per infortunio	<b>+1</b>	<b>-1</b>
	Spese funerarie	<b>+1</b>	<b>-1</b>

**SEZ. 4 – VALUTAZIONE tutela giudiziaria**  
Max punteggio 10

<b>Massimale Assicurato</b>	<b>Punti 4 moltiplicando per la soma assicurata offerta diviso la somma assicurata più alta tra quelle offerte.</b>
-----------------------------	---

<b>Controversie con Compagnie di Assicurazioni</b>	<b>Escluse vertenze verso la scuola contraente</b>	<b>Comprese vertenze verso la scuola contraente</b>
	<b>+3</b>	<b>-3</b>

<b>Libera scelta del legale</b>	<b>Compresa</b> <b>+3</b>	<b>Esclusa</b> <b>-3</b>
---------------------------------	------------------------------	-----------------------------

La mancata o non chiara indicazione di uno degli elementi di valutazione comporterà l'assegnazione del punteggio più basso.

L'aggiudicazione avverrà in favore dell'impresa che avrà raggiunto complessivamente il maggior punteggio.

In caso di parità di punteggio complessivo, si farà riferimento alle migliori offerte parziali secondo il seguente ordine di priorità:

1. VALUTAZIONE GENERALE-PREMIO RISCHI ASSICURATIVI E TOLLERANZA
2. INFORTUNI
3. RESPONSABILITA' CIVILE
4. TUTELA GIUDIZIARIA

**Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché valida e giudicata congrua.**

### REGIME DELLE VARIANTI

Non saranno ammesse varianti peggiorative e/o che presentino modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerta.

Resta inteso, infatti, che il soggetto offerente garantirà gli standard e le caratteristiche richieste nella presente lettera di invito.

Ulteriori garanzie e prestazioni superiori rispetto a quelle previste saranno considerate integrative e verranno valutate ferme restando le Condizioni minime indicate, secondo i criteri di aggiudicazione sopra descritti.

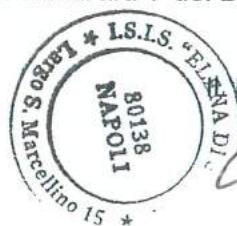
### INFORMAZIONI SUL CONTRAENTE/ASSICURATI

Al fine di consentire la formulazione del preventivo, si comunicano i seguenti dati e informazioni (da intendersi come indicativi): Alunni iscritti n°1500 personale docente n.110 personale ATA n.37

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI-INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/03 si informa che:

- a) le finalità a cui sono destinati i dati raccolti e le modalità di trattamento ineriscono alla procedura di quanto oggetto della presente richiesta di offerta, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.
- b) Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto potrà comportare la mancata prosecuzione della fase precontrattuale o la mancata o parziale esecuzione del contratto.
- c) Il trattamento dei dati avviene attraverso il sistema informatizzato e mediante archivi cartacei.
- d) Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente scolastico.
- e) Incaricati del trattamento dei dati sono il Direttore dei servizi generali e amministrativi e gli assistenti amministrativi, oltre ai soggetti eventuali componenti della commissione di valutazione delle offerte.
- f) I diritti dei soggetti interessati sono quelli di cui all'art. 7 del D.lgs 196/03.



DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Paola Guma

*Paola Guma*

**Modello A**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE  
IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE A.S. 2015/2016**

La sottoscritta Società \_\_\_\_\_, iscritta al R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari) istituito dal D.Lgs. n. 209/05 Codice delle Assicurazioni Private - al n. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ Codice attività \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla gara per l’affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale a.s. 2015/2016.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. Di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna;
2. Di essere regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A.;
3. Che la società possiede tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per la fornitura e l’espletamento dei servizi oggetto della presente gara;
4. **Di rispettare le seguenti condizioni minime ai fini dell’ammissione:**

	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Durata delle coperture:</b> La polizza avra durata di anni ( ) a far data dalla stipulazione del contratto che non sara soggetto a tacito rinnovo ne a rinnovo espresso (art. 23 L. 62/2005).		
<b>Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede:</b> La Societa esonera il Contraente/Assicurato dal fornire notizie in merito ai sinistri precedenti e dichiara che l'omissione da parte del Contraente/Assicurato di una circostanza eventualmente aggravante il rischio, cosi come le inesatte e/o incomplete dichiarazioni all'atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempreche tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede (quindi esclusi i casi di dolo o colpa grave). Restano ferme le altre previsione degli art. _____		
<b>Foro Competente:</b> In caso di qualsiasi controversia in merito all’esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sara quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del contraente/beneficiario/assicurato.		
<b>Figura del Contraente Assicurato:</b> In ottemperanza alla Circolare Ministeriale 2170 del 30/5/96, relativamente alle Sezioni Responsabilità Civile e Tutela Giudiziaria, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all’Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè deve essere prestata anche a favore dell’Istituzione Scolastica in quanto facente parte dell’Amministrazione scolastica (MIUR Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli Operatori Scolastici.		
<b>Ambito di operatività della Polizza:</b> Le garanzie assicurative sono valide per 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, comprendente (in via esemplificativa, ma non esaustiva), manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, etc. sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal Piano dell’Offerta Formativa realizzate dall’Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni.		
<b>Allegate Condizioni integrali di Polizza,</b> oltre ad eventuali note esplicative sulle caratteristiche dell’offerta e nota informativa al contraente ai sensi dell’art. 185 del D.lgs. n. 209 del 7.9.2005.		
<b>Finanziaria 2008:</b> Esclusione delle coperture per la Responsabilità Patrimoniale e Amministrativa Contabile del Dirigente Scolastico e/o del Direttore S.G.A.		
<b>Allegato 7A del regolamento ISVAP 5/2006</b>		
<b>Allegato 7B del regolamento ISVAP 5/2006</b>		
<b>Copia certificato iscrizione ISVAP</b> della Agenzia proponente e della persona che seguirà la scuola (scaricabile dal sito <a href="http://www.isvap.it">www.isvap.it</a> )		

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gara per la fornitura di ogni tipologia di servizio.

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

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

**Modello B OFFERTA  
ECONOMICA**

**SEZIONE 1 - VALUTAZIONE GENERALE - PREMIO - RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA**  
Massimo Punteggio assegnato 38

RISCHI PER I QUALI E PRESTATO L'ASSICURAZIONE		Garanzia Prestata (Si - No)	Compagnia	Validità Territoriale (Italia - Europa - Mondo)
1	Responsabilità Civile Terzi (RCT)			
2	Infortuni			
3	Tutela Giudiziaria			

SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO	Soggetti Assicurati (Si - No)	Rischi Assicurati: Barrare con una X quelli assicurati					Premio Lordo Pro Capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti (*)
		1	2	3	4	5		
1. Alunni iscritti alla scuola								

(\*) Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti, ossia 3%, o 5% etc. La tolleranza non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione.

Il premio annuo lordo (comprensivo di ogni onere) per ogni Assicurato soggetto al pagamento del premio e quello indicato nella categoria di assicurati.

ALTRI SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO	Soggetti Assicurati (Si - No)	Rischi Garantiti: Barrare con una X quelli assicurati					Pagamento Premio (Si - No)	Premio Lordo Pro Capite
		1	2	3	4	5		
1. Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico		1	-	3	4	5		.
2. Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate, etc		1	2	3	4	5		
3. Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	2	3	4	5		
4. Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	2	3	4	5		
5. Revisori dei Conti		1	-	3	4	5		
6. Presidente del Consiglio di Istituto		1	2	3	4	5		
7. Membri degli Organi Collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R. n. 416 del 31/05/1974)		1	-	3	4	5		
8. Assistenti di lingua straniera		1	2	3	4	5		
9. Gli Alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti		1	-	3	4	5		
<b>GRATUITA' PERSONALE SCOLASTICO</b>							Compreso	Escluso
Dirigente Scolastico e D.S.G.A.								

AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA	Compreso	Escluso
1. attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici;		
2. pre-scuola e doposcuola o interscuola (anche con vigilanza prestata da personale in supporto dagli Enti Locali e/o altri Enti);		
3. tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le scuole materne ed elementari), comprese tutte le attività ginnico/sportive e non, anche extra programma;		
4. visite a cantieri, aziende e laboratori, stage aziendali, alternanza scuola/lavoro e le attività pratiche di topografia con uso di strumenti anche all'esterno della scuola compreso esperimenti e prove pratiche dirette, anche in assenza di personale scolastico;		
5. 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;		

6. le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, comprese le "settimane bianche", l'esercizio degli sport invernali e/o sulla neve, organizzate nell'ambito del mondo scolastico e deliberate dal Consiglio d'Istituto o di circolo, con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive;		
7. Viaggi e scambi di integrazione culturale		
8. le assemblee studentesche anche non autorizzate nei locali dell'Istituto, con l'esclusione dell'occupazione violenta;		
9. Uscite relative all'attuazione dei progetti compresi nel POF		

**SEZIONE 2 - VALUTAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE**  
**MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 27**  
 Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

Responsabilità Civile verso Terzi	Indicare i Massimali Assicurati	
Responsabilità Civile Verso Terzi <b>Limite di Risarcimento per anno</b>		
Responsabilità Civile Verso Terzi <b>Massimale Unico per Sinistro</b> ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.		
Responsabilità Civile Verso Terzi Danni da Incendio		
Responsabilità Civile Verso Terzi Personale degli assicurati		
Responsabilità Civile <b>alunni</b> (anche maggiorenni in itinere anche senza responsabilità del contraente scolastico)		
Presenza di Franchigia	Si	no

**SEZIONE 3 - INFORTUNI Massimo**  
**Punteggio assegnato 80**

ELENCO GARANZIE INFORTUNI		Presente (Si -No)	Somma Assicurata Specificare Copertura
<b>A)</b>	Morte		
<b>B</b>	Invalidità Permanente		
<b>B1</b>	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAIL o ANIA)		
<b>B2</b>	Franchigie sull'invalidità Permanente (Indicare la franchigia prevista)		
<b>B3</b>	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al 45 %		
<b>C)</b>	Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparato Uditivo		
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio - A 1° rischio o Integrative a 2° Rischio (indicare se 1° o 2° rischio)	.....rischio	
	Sono previsti limiti per spese per cure e protesi dentarie e sottolimiti per denti?		
	Sono previsti limiti di visite per spese per cure e protesi dentarie?		
	Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		
<b>D)</b>	Spese Aggiuntive a seguito di infortunio		
	• Danni al Vestiario		
	• Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap		
	• Danni a Biciclette		
	• Danni ad autovetture		
	• Protesi Ortopediche		
	• Protesi Ortodontiche		
<b>E)</b>	Diaria da Ricovero / Day Hospital		
	Diaria da Gesso comprese dita delle mani fino a:		
	• per ogni giorno di <b>presenza</b> a scuola		

	• per ogni giorno di <b>assenza</b> da scuola		
	Diaria da gesso anche per lesioni non radiologicamente accertate, comprese dita delle mani		
	Spese trasporto Arto Ingessato		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
	Indennità da Assenza (una tantum)		
<b>F)</b>	Massimale Catastrofale (anche gite ed uscite didattiche in genere)		
<b>G)</b>	Limite per Rischi Aeronautici		
<b>H)</b>	Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti		
<b>I)</b>	Limite per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo		
<b>j)</b>	Possibilità di Recupero da Stato di coma		
	Rimborso forfetario (contagio da Virus H.I.V.)		
	Rimborso forfetario (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Invalità Permanente da malattia (contagio da Virus H.I.V.)		
	Invalità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite ed Epatite Virale)		
	Danno Estetico		
	Perdita Anno Scolastico per Infortunio		
	Spese Funerarie		

**SEZIONE 4 - VALUTAZIONE TUTELA GIUDIZIARIA****Massimo Punteggio assegnato 10**

ELENCO GARANZIE TUTELA GIUDIZIARIA				Presente (Si - No)	Somma Assicurata
a)	Massimale Assicurato				
b)	Controversie con Compagnie di Assicurazioni (barrare la forma garantita)				
	<b>A</b>	Escluse vertenze verso la scuola contraente	<b>B</b>	Comprese Vertenze verso la scuola contraente	
c)	Libera scelta del legale			Compresa	Esclusa

**ACCETTAZIONE**

La Società (Compagnia/Agenzia/ \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ /  
dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minime previste e quant'altro ad essi allegato e di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante