



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto Comprensivo Statale via Matteotti

Via Matteotti, 3 - 20090 Assago (MI)

Tel: 02 4880007 – 02 4880004 Fax: 02 4883894

e-mail uffici: [icassago@tin.it](mailto:icassago@tin.it)

**CIRCOLARE N. 29 del 05 ottobre 2010**

**A.S. 2010/11**

**A TUTTI I GENITORI**

**Oggetto: PROCEDURA DENUNCIA INFORTUNIO A.S. 2010/11**

Si comunica che la copia integrale della polizza sottoscritta con la Compagnia Assicuratrice Assiscuola gruppo Ambiente Scuola per l'a.s. 2010/11 è esposta all'albo di tutti i plessi dell'Istituto Comprensivo. I rappresentanti di classe che desiderassero averne una copia fotostatica possono richiederla in segreteria.

**PROCEDURA INFORTUNI**

1. Il docente interessato comunica l'accaduto tramite foglio di denuncia disponibile in segreteria.
2. I genitori saranno informati dell'infortunio tramite comunicazione telefonica verbale o scritta a seconda della gravità dell'infortunio e sono tenuti a far pervenire in segreteria entro le 24 ore successive eventuale foglio di pronto soccorso o del medico curante.
3. La scuola provvederà a inoltrare la denuncia e il certificato medico a:
  - a) AMBIENTE SCUOLA S.r.l. – Via Putrella 6 – 20124 MILANO
  - b) INAIL (nei casi previsti)
4. La scuola fornirà al genitore fotocopia della denuncia inviata all'agenzia e copertina chiusura infortunio da inviare via fax a guarigione avvenuta con eventuali spese sostenute. Fornirà inoltre username e password per accedere al sito di "Ambiente Scuola" dove il genitore provvederà personalmente a tenere contatti con l'Agenzia di Assicurazione per eventuali rimborsi spese e successive comunicazioni relative all'infortunio.

Si fa presente che la pratica deve essere chiusa entro **1 ANNO** dall'infortunio. Nel caso in cui non fosse possibile, per complicazioni riferibili all'infortunio il genitore è tenuto a informare l'assicurazione con raccomandata A.R., per non mandare in prescrizione la pratica.

L'ufficio di segreteria è a disposizione per eventuali chiarimenti in merito alla procedura.

IL DIRETTORE DEI S.G.A.  
(Rosario TRANCHINA)

---

TAGLIANDO DA RESTITUIRE

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno .....  
della classe ..... dichiara di aver ricevuto la CIRC. ° 29 del 5/10/2009 A.S. 2010/11 relativa  
agli infortuni.

Data, .....

Firma

.....