



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA  
Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)  
Tel. 0185/92118



[geic84300g@istruzione.it](mailto:geic84300g@istruzione.it) [geic84300g@pec.istruzione.it](mailto:geic84300g@pec.istruzione.it)  
C.F. 90058010100 [www.iccicagna.edu.it](http://www.iccicagna.edu.it)

---

A TUTTI I DOCENTI E A TUTTI I GENITORI  
DELL'I.C. CICAGNA  
AL SITO, AREA FAMIGLIE – COMUNICAZIONI  
AREA DOCENTI – CIRCOLARI

CICAGNA, 27.11.2020

COMUNICAZIONE N.61

CIRCOLARE N. 105

OGGETTO: INFORTUNI ALUNNI – PROCEDURA.

Si comunica che la polizza infortuni alunni per l'a.s. 2020-21 è stata affidata alla compagnia

BENACQUISTA Assicurazioni s.n.c. - Sede: Via Del Lido 106, Latina

Riferimenti per Ufficio Scuola - mail: [info@sicurezzascuola.it](mailto:info@sicurezzascuola.it) PEC: [benacquistascuola@pec.it](mailto:benacquistascuola@pec.it)

**Ufficio Sinistri**

I.G.S. srl - Via Ligabue, 2 - 04100 Latina (LT)

Tel: 0773.457901 (digitare il tasto 1) Attivo dal Lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00

<http://www.sicurezzascuola.it> - E-mail: [sinistri@sicurezzascuola.it](mailto:sinistri@sicurezzascuola.it)

In merito si riporta, sinteticamente, la relativa procedura:

Il docente presente all'infortunio provvede a:

**- dare immediata comunicazione dell'accaduto alla famiglia**

**- compilare, firmare e consegnare in segreteria in giornata la DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO SUL NUOVO MODELLO CHE SI ALLEGA (in SOSTITUZIONE DI QUELLO IN USO)**

L'ufficio di segreteria provvederà ad istruire la pratica presso BENACQUISTA

**I GENITORI INTERESSATI** riceveranno dalla Scuola una lettera relativa all'infortunio. Onde poter seguire la pratica ed ottenere ogni utile informazione in modo diretto i genitori dovranno registrarsi nell'home page del sito <http://www.sicurezzascuola.it>.

Con l'occasione si ricorda ai genitori che, nel caso siano impossibilitati a gestire direttamente il sinistro, possono inviare eventuale relativa documentazione medica alla posta istituzionale [geic84300g@istruzione.it](mailto:geic84300g@istruzione.it) specificando nominativo alunno, data infortunio ed allegando proprio documento di identità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

ALLEGATI: MODELLO DENUNCIA INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

---



# DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE



la presente dichiarazione NON esonera la scuola dalla trasmissione del Modulo Denuncia Sinistro

Intestazione:	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA		
Indirizzo:	VIALE ITALIA 13/A 16044 CICAGNA GE		
Telefono:	018592118	Fax:	0
Cod. Ministeriale:	GEIC84300G	Cod. Fiscale:	90058010100
E-mail:	geic84300g@istruzione.it		
N. Pol. infortuni/R.C./assistenza CHUBB EUROPEAN GROUP SE:	ITBFIQ39841		
Data effetto:	20/11/2020	Data scadenza:	20/11/2021
Periodo di assicurazione:	20/11/2020 - 20/11/2021		

Data Sinistro  ora  luogo

Il sottoscritto  (Cognome)  (Nome)  Data di nascita

Al momento del fatto in servizio presso la scuola  
(Indicare l'indirizzo della sede/plesso dell'istituzione scolastica)

COMUNICA CHE L'ALUNNO/A

Cognome  Nome

Nato a  il  Residente in Via

CAP  Città  Prov.  Frequentante la classe/sezione

HA SUBITO UN INFORTUNIO

In data  Alle ore

AL RIGUARDO DICHIARA

▪ Che l'infortunio è avvenuto nel seguente luogo

▪ Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone: Cognome  Nome

Indirizzo completo (via/cap/città/prov.)  Recapito telefonico:

▪ Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone: Cognome  Nome

Indirizzo completo (via/cap/città/prov.)  Recapito telefonico:




▪ Che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti)

▪ Che l'infortunato è stato immediatamente assistito dal/i Sig. (Cognome/nome/Indirizzo completo/recapito telefonico/qualifica professionale)

▪ Che l'infortunato è stato inviato al Pronto Soccorso di

▪ Eventuali osservazioni

Il sottoscritto dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'infortunio.  
In fede


    
(luogo) (data) (Firma dell'insegnante)

Gestione Liquidazione Sinistri:

I.G.S. S.r.l. Via Ligabue, 2 - 04100 Latina  
Tel +39.0773.60.23.78 - Fax 0773.01.98.67  
Internet: [www.sicurezzaascuola.it](http://www.sicurezzaascuola.it) - E-mail: [sinistri@sicurezzaascuola.it](mailto:sinistri@sicurezzaascuola.it)

Dichiarazione di Infortunio da parte del Docente in Ed. 1 - Rev. 4 - Data 31.08.2011

Intermediario:

 **benacquista**  
assicurazioni