



ALLEGARE IL PRESENTE MODULO NELLA SEZIONE 'ALLEGA DOCUMENTO' DELL'AREA RISERVATA DEL SITO [WWW.SICUREZZASCUOLA.IT](http://WWW.SICUREZZASCUOLA.IT) oppure inviare per posta elettronica all'indirizzo [info@sicurezzascuola.it](mailto:info@sicurezzascuola.it)

ISTITUTO SCOLASTICO					
Intestazione:	ISTITUTO COMPRENSIVO CARLO ALBERTO DALLA CHIESA				
Indirizzo:	VIA MARIO RIGAMONTI 10				
Telefono:	065032541	Fax:	065043058		
Cod. Ministeriale:	RMIC82900G	Cod. Fiscale:	97198350585	Cod. Univoco:	UFNN84
Email:	rmic82900g@istruzione.it	Operatore Scuola Assegnatario:	VR		
N. Pol. Infortuni/R.C./Assistenza/Tutela Legale AIG EUROPE S.A.:				730030 / 37283	
Data effetto:	31/08/2022	Data scadenza:	31/08/2024	Periodo di assicurazione:	31/08/2023 - 31/08/2024

POPOLAZIONE SCOLASTICA			
Numero complessivo degli studenti iscritti all'istituto 100%	919	Numero complessivo di tutti gli operatori scolastici in servizio (Dirigente, DSGA, Personale docente e non docente) 100%	0
Di cui n. alunni H	40	Di cui n. docenti di sostegno	0

DETERMINAZIONE DEL PREMIO DI POLIZZA - ART. 10 OPZIONI DI COPERTURA - CALCOLO DEL PREMIO DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE					
<input checked="" type="checkbox"/>	Opzione 1 - copertura globale alunni	Pagamento del premio da parte dei soli studenti (100%) Massima tolleranza concessa 10%%			
Numero studenti paganti	792	moltiplicato	€ 6,50	Premio totale di polizza	€ 5.148,00

Formato firma simpli di polizza: PDF	Emissione fattura elettronica: SI
--------------------------------------	-----------------------------------

L'istituto dichiara che l'incarico di brokeraggio a "LOGICA INSURANCE BROKER S.R.L. LOGICA INSURANCE BROKER S.R.L." è ancora in corso.