



# ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI MODENA

codice ministeriale: MOIC84400A

Via Valli n. 40 - 41125 Modena

e-mail: [moic84400a@istruzione.it](mailto:moic84400a@istruzione.it)

pec: [moic84400a@pec.istruzione.it](mailto:moic84400a@pec.istruzione.it)

Tel. 059356140 - Fax 059358146

sito web: [www.ic6modena.gov.it](http://www.ic6modena.gov.it)



Prot. 1794 /4I  
Comunicazione n. 36

Modena, 04/11/2016

A TUTTI I GENITORI

**Oggetto: ASSICURAZIONE ALUNNI ANNO SCOLASTICO 2016-2017:  
AMBIENTE SCUOLA – Comunicazioni.**

Si comunica che per l'anno scolastico 2016/2017 è stata stipulata l'assicurazione con Ambiente Scuola, relativa a Responsabilità civile, Infortuni ed altre tutele. Tutte le informazioni potranno essere reperite sul sito della scuola ([www.ic6modena.gov.it](http://www.ic6modena.gov.it)) al seguente link <http://www.ic6modena.gov.it/assicurazione-2/>

La compagnia Ambiente Scuola non dispone di uffici a Modena e tiene i rapporti con gli assicurati esclusivamente per via telematica, telefonica o postale. A tal fine, si fornisce il recapito dell'**Operatore sinistri** destinato a questa scuola:

**NICOLETTA RADICE**      **tel. 02-202331216**      **EMAIL: [nicoletta.radice@ambientescuola.it](mailto:nicoletta.radice@ambientescuola.it)**

**In caso di sinistro i genitori devono presentare in segreteria entro 48 ore la documentazione sanitaria del Pronto Soccorso.**

La scuola provvederà ad inoltrare la denuncia all'assicurazione e a comunicare ai genitori dell'alunno interessato le istruzioni e i codici di accesso all'area clienti del sito di Ambiente Scuola dove sarà possibile:

1. visionare in ogni momento lo stato del sinistro;
2. attivare il servizio gratuito di avviso via SMS e/o e-mail di pubblicazione della quietanza e, successivamente, di liquidazione sinistro;
3. gestire direttamente la pratica ricevendo dal liquidatore l'atto di liquidazione.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Venusia Vita

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del decreto Legislativo n.39/1993

===== **TAGLIANDO DI RISCONTRO COM. N. 36 ASSICURAZIONE ALUNNI A. S. 2016/2017** =====

Il sottoscritto genitore dell'alunno .....

della classe ..... dichiara di aver ricevuto la comunicazione n. 36 del 04/11/2016 ASSICURAZIONE ALUNNI ANNO SCOLASTICO 2016-2017.

Modena,.....      FIRMA GENITORE .....