ALLEGATO B2 - SCHEDA TECNICA - **SEZIONE MASSIMALI** - Massimo punteggio assegnato **60 punti** Nella presente scheda l'offerente dovrà barrare il massimale offerto tra le opzioni previste.

RESPONSABILITA CIVIE Massimale per aimstro 12.000.000.00 15.000.000 15.000.000.00			MAGGIORAZIONI		
Massimale per sinistro 12.000.000.00 15.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000.00 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.000.000 20.0000.00 20.000.000 20.00	Garanzie e condizioni	IMPORTI MINIMI A BASE D'ASTA			
Massimate per sinistro	RESPONSABILITÀ CIVILE		- /		· ·
Denni de incendio 5.000.000,00 5.000.000,00 5.000.000,00 5.000.000,00 5.000.000,00 5.000.000,00 5.000.000,00 5.000.000,00 5.000.00	Massimale per sinistro	12.000.000.00			
INFORTUNE 200,000,00 210,000,00 250,000,00 250,000,00 1 200,000,00 250,000,00 1 200,000,00 2 200,000,	*	<u> </u>	-	<u> </u>	-
Invalidità Permanente (al 100% senza raddroppi o integrazioni o borus) (**1) 190,000,00 220,000,00 250,000,00 300,000,00 400,000 1 1 1 1 1 1 1 1 1		313331333,53			
Invalidità Permanente (al 100% senza raddroppi o integrazioni o borus) (**1) 190,000,00 220,000,00 250,000,00 300,000,00 400,000 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Caso Morte	200.000.00	210,000,00	230.000.00	250,000,00
Importo previsto per punti di Invaldità Permanente riconosciuta: 5% 400,00 700,00 1,000,00				-	
Importo previsto per punti di Invaldidia Permanente riconosciuta: 5% 2,000,00 3,000,00 6,000,00 7,000,00 1,000,00 7,000,00 1,000,00 7,00		-		· · · · · ·	
Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta: 10% 11.000,00 11.000,00 14.000,00 23.000,00 26.000,00 10.000,00 10.000,00 14.000,00 23.000,00 26.000,00 10.000,00 14.000,00 23.000,00 26.000,00 10.000,00 10.000,00 15.000,00 14.000,00 23.000,00 26.000,00 10.0					
Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta: 20% 15.400,00 14.000,00 23.000,00 26.000,00 10.000,00 10.000,00 15.400,00 22.000,00 47.0		<u> </u>		1	
Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta: 30% \$4,000,00 \$1,500,00 \$4,000,00 \$9,500,00 Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta: 40% \$6,280,00 \$7,000,00 \$9,500,00 \$9,500,00 \$9,500,00 \$0,0		11.000.00	14.000.00		26,000,00
Importo previsto per punti di Invalditià Permanente riconosciuta: 35% 54.000,00 61.250,00 84.000,00 94.500,00 Importo previsto per punti di Invalditià Permanenti riconosciuta: 40% 190.000,00 220.000,00 250.000,00 30.000,00 190.000,00 190.000,00 220.000,00 250.000,00 30.000,00 100.000,		15.400,00	22.200,00	47.000,00	54.000,00
Importo previsto per junti di Invalidità Permanente riconosciuta: 40% 22,000,00 70,000,00 96,000,00 108,000,00 100,000 100				t	
Importo previsto per Invalidità Permanenti riconosciute oltre il 45% (*1) 290.000,00 220.000,00 300.0		62.500,00	70.000,00	96.000,00	108.000,00
Importo previsto per Invalidità Permanenti riconosciute superiori al 25% per alumni orfani 380,000,00 400,000,00 580,000,00 620,000,00 1mporto previsto per Invalidità Permanenti riconosciute superiori al 25% per alumni orfani 480,000,00 400,000,00 580,000,00 620,000,00 1mporto previsto per Invalidità Permanenti riconosciute superiori al 75% per alumni orfani 480,000,00 580,000,00 620,000,00 1mporto previsto per Invalidità Permanenti periori al 75% per alumni orfani 480,000,00 380,000,00 400,000 500,000,00 1mporto previsto per Invalidità Permanente per PEDIBUS e BICIBUS 5% 7% 10% 15		190.000.00	220,000,00	250,000,00	300,000,00
Importo previsto per Invalidità Permanenti riconosciute superiori al 25% per alunni orfani 480.00,00 540.000,00 680.000,00 720.000,00 1				<u> </u>	
Importo previsto per Invalidità Permanenti riconosciute superiori al 75% per alunni orfani 480.000,00 540.000,00 720.000,00 Aumento percentuale del massimale invalidità Permanente per PEDIBUS e BICIBUS 5% 7% 10% 15%		380.000.00	440.000.00	580,000,00	620,000,00
Aumento percentuale del massimale Invalidità Permanente per PEDIBUS e BICIBUS Rimborso spese adeguamento materiale didattico e attrezzature scuola in caso di infortunio grave (oltre il 75%) S.500,00 S.000,00 Rimborso spese adeguamento o acquisto autovettura assicurato per infortunio grave (oltre il 75%) S.500,00 Rimborso spese adeguamento o acquisto autovettura assicurato per infortunio grave (oltre il 75%) Stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni Laborso appese adeguamento o acquisto autovettura assicurato per infortunio grave (oltre il 75%) Stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni Laborso massimo in Caso di evento che colpisca più persone assicurate (catastrofale) Invalidità Permanente da contagio da HIV, poliomelite, meningite cerebrospinale, AIDS e epatite virale Rimborso Sprese MEDICHE DA INFORTUNIO Massimale base riconoscituto (senza raddoppio per periodo di ricovero prolungato) Invalidità recovero al giorno Diaria da ricovero al giorno per ogni giorno di assenza da scuola: Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola/istituto di cura e viceversa al giorno Spese di accompagnamento casa/ scuola/istituto di cura e viceversa al giorno Danno Estetico al Viso Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO Spese integrative per		-	· · · · · ·	· · · · · ·	
Rimborso spese adeguamento materiale didattico e attrezzature scuola in caso di infortunio grave (oltre il 75%) 5.500,00 5.000,00 8.000,00 10.000,00 1		5%	7%	10%	15%
Rimborso spese adeguamento abitazione assicurato per infortunio grave (oltre il 75%) 5.500,00 6.500,00 8.000,00 10.0	A A	2.000,00	3.000,00	4.000,00	5.000,00
Stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni 200.000,00 210.000,00 220.000,00 230.000,00 250.000,00 250.000,00 250.000,00 250.000,00 200.000,00 2		5.500,00	6.500,00	8.000,00	10.000,00
Stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni 200.000,00 210.000,00 220.000,00 230.000,00 250.000,00 250.000,00 250.000,00 250.000,00 200.000,00 2		2.000,00	3.000,00	4.000,00	5.000,00
Esborso massimo in Caso di evento che colpisca più persone assicurate (catastrofale) 10.000.000,00 12.000.000,00 15.000.000,00 10.00				220.000,00	
Rimborso forfettario per HIV, poliomelite, meningite cerebrospinale, AIDS e epatite virale 35.000,00 40.000,00 45.000,00 50.000,00 RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO 1.600.000,00 1.800.000,00 2.000.000,00 2.200.000,00 2.200.000,00 2.200.000,00 2.200.000,00 2.200.000,00 3.600.000,00 3.600.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 3.600.000,00 3.600.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 3.600.000,00 3.600.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 3.600.000,00 3.600.000,00 3.600.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 3.600.000,00 3.600.000,00 3.600.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 4.000.000,00 3.500 3.	, , , ,	10.000.000,00	12.000.000,00	15.000.000,00	20.000.000,00
Rimborso forfettario per HIV, poliomelite, meningite cerebrospinale, AIDS e epatite virale 35.000,00	Invalidità Permanente da contagio da HIV, poliomelite, meningite cerebrospinale, AIDS e epatite virale	190.000,00	220.000,00	250.000,00	300.000,00
Massimale base riconosciuto (senza raddoppio per periodo di ricovero prolungato) 1.600.000,00 1.800.000,00 2.000.000,00 2.200.000,00 Massimale previsto in caso di ricoveri con intervento chirurgico e superiori a 45 giorni 3.200.000,00 3.600.000,00 4.000.000,00 4.400.000,00 Diaria da ricovero al giorno 50,00 60,00 80,00 100,00 Spese di accompagnamento casa/ scuola/istituto di cura e viceversa al giorno 20,00 25,00 30,00 35,00 Spese trasporto per arto ingessato casa/ scuola e viceversa 1.000,00 1.100,00 1.200,00 1.300,00 Danno Estetico al Viso 6.000,00 8.000,00 10.000,00 1.300,00 Danno Estetico al resto del corpo 3.000,00 4.000,00 6.000,00 7.500,00 Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00 Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 175,00 200,00 225,00 250,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio		35.000,00	40.000,00	45.000,00	50.000,00
Massimale previsto in caso di ricoveri con intervento chirurgico e superiori a 45 giorni 3.200.000,00 3.600.000,00 4.000.000,00 Diaria da ricovero al giorno 50,00 60,00 80,00 100,00 Diaria da Gesso/Immobilizzazione - al giorno per ogni giorno di assenza da scuola: 18,00 20,00 30,00 35,00 Spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa al giorno 20,00 25,00 30,00 35,00 Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa 1.000,00 1.100,00 1.200,00 1.300,00 Danno Estetico al Viso 6.000,00 8.000,00 10.000,00 13.000,00 Danno Estetico al resto del corpo 3.000,00 4.000,00 6.000,00 7.500,00 Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00 Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 2.250,00 2.500,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600,000,00 1.800,00					
Massimale previsto in caso di ricoveri con intervento chirurgico e superiori a 45 giorni 3.200.000,00 3.600.000,00 4.000.000,00 Diaria da ricovero al giorno 50,00 60,00 80,00 100,00 Diaria da Gesso/Immobilizzazione - al giorno per ogni giorno di assenza da scuola: 18,00 20,00 30,00 35,00 Spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa al giorno 20,00 25,00 30,00 35,00 Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa 1.000,00 1.100,00 1.200,00 1.300,00 Danno Estetico al Viso 6.000,00 8.000,00 10.000,00 13.000,00 Danno Estetico al resto del corpo 3.000,00 4.000,00 6.000,00 7.500,00 Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00 Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 2.250,00 2.500,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600,000,00 1.800,00	Massimale base riconosciuto (senza raddoppio per periodo di ricovero prolungato)	1.600.000,00	1.800.000,00	2.000.000,00	2.200.000,00
Diaria da ricovero al giorno 50,00 60,00 80,00 100,00 Diaria da Gesso/Immobilizzazione - al giorno per ogni giorno di assenza da scuola: 18,00 20,00 30,00 35,00 Spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa al giorno 20,00 25,00 30,00 35,00 Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa 1.000,00 1.100,00 1.200,00 1.300,00 Danno Estetico al Viso 6.000,00 8.000,00 10.000,00 13.000,00 Danno Estetico al resto del corpo 3.000,00 4.000,00 6.000,00 7.500,00 Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00 Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 225,00 25,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 175,00 20,00 225,00 25,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600,000,00 1.800,000,00 2.000,000		3.200.000,00	3.600.000,00	 	
Diaria da Gesso/Immobilizzazione - al giorno per ogni giorno di assenza da scuola: 18,00 20,00 30,00 35,00 Spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa al giorno 20,00 25,00 30,00 35,00 Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa 1.000,00 1.100,00 1.200,00 1.300,00 Danno Estetico al Viso 6.000,00 8.000,00 10.000,00 13.000,00 Danno Estetico al resto del corpo 3.000,00 4.000,00 6.000,00 7.500,00 Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00 Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 25,00 250,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600,000,00 1.800,00 2.200,000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 250,00		50,00	60,00	80,00	100,00
Spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa al giorno 20,00 25,00 30,00 35,00 Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa 1.000,00 1.100,00 1.200,00 1.300,00 Danno Estetico al Viso 6.000,00 8.000,00 10.000,00 13.000,00 Danno Estetico al resto del corpo 3.000,00 4.000,00 6.000,00 7.500,00 Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00 Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 1.800,00 2.100,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 175,00 200,00 225,00 250,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600,000,00 1.800,000,00 2.200,000,00 2.200,000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00		18,00	20,00	30,00	35,00
Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa 1.000,00 1.100,00 1.200,00 1.300,00 Danno Estetico al Viso 6.000,00 8.000,00 10.000,00 13.000,00 Danno Estetico al resto del corpo 3.000,00 4.000,00 6.000,00 7.500,00 Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00 Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 1.800,00 2.100,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 175,00 200,00 225,00 250,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600.000,00 1.800.000,00 2.200.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 4.000,00 TUTELA LEGALE 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 TUTELA LEGALE 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 TUTELA LEGALE 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 TUTELA LEGALE 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 TUTELA LEGALE 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 TUTELA LEGALE 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 TUTELA LEGALE 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 TUTELA LEGALE 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00	Spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa al giorno	20,00	25,00	30,00	35,00
Danno Estetico al resto del corpo 3.000,00 4.000,00 6.000,00 7.500,00 Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00 Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 1.800,00 2.500,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 175,00 200,00 225,00 250,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600.000,00 1.800.000,00 2.200.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 250,00 Annullamento viaggi e gite per malattia 2.500,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 TUTELA LEGALE	Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa	1.000,00	1.100,00	1.200,00	1.300,00
Rimborso rottura apparecchi ortodontici 1.700,00 2.000,00 2.200,00 2.500,00	Danno Estetico al Viso	6.000,00	8.000,00	10.000,00	13.000,00
Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO 3.000,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 1.800,00 2.100,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 175,00 200,00 225,00 250,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600.000,00 1.800.000,00 2.200.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 250,00 Annullamento viaggi e gite per malattia 2.500,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 TUTELA LEGALE	Danno Estetico al resto del corpo	3.000,00	4.000,00	6.000,00	7.500,00
Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO 1.200,00 1.500,00 1.800,00 2.100,00 Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 175,00 200,00 225,00 250,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600.000,00 1.800.000,00 2.000.000,00 2.200.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 250,00 Annullamento viaggi e gite per malattia 2.500,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 TUTELA LEGALE Integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 2.000,00 2.200,000,00	Rimborso rottura apparecchi ortodontici	1.700,00	2.000,00	2.200,00	2.500,00
Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO 175,00 200,00 225,00 250,00 Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600.000,00 1.800.000,00 2.000.000,00 2.200.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 250,00 Annullamento viaggi e gite per malattia 2.500,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 TUTELA LEGALE UTELA LEGALE 0	Annullamento viaggi / gite / corsi per INFORTUNIO	3.000,00	3.500,00	4.000,00	4.500,00
Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita 1.600.000,00 1.800.000,00 2.000.000,00 2.200.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 250,00 Annullamento viaggi e gite per malattia 2.500,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 TUTELA LEGALE	Spese integrative al vestiario a seguito di INFORTUNIO	1.200,00	1.500,00	1.800,00	2.100,00
Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio 1.400,00 1.600,00 1.800,00 2.000,00 Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 250,00 Annullamento viaggi e gite per malattia 2.500,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 TUTELA LEGALE Company of the company of	Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO	175,00	200,00	225,00	250,00
Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali 80,00 100,00 150,00 250,00 Annullamento viaggi e gite per malattia 2.500,00 3.500,00 4.000,00 TUTELA LEGALE	Rimborso SPESE MEDICHE da malattia in gita	1.600.000,00	1.800.000,00	2.000.000,00	2.200.000,00
Annullamento viaggi e gite per malattia 2.500,00 3.500,00 4.000,00 4.500,00 TUTELA LEGALE	Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio	1.400,00	1.600,00	1.800,00	2.000,00
TUTELA LEGALE	Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali	80,00	100,00	150,00	250,00
	Annullamento viaggi e gite per malattia	2.500,00	3.500,00	4.000,00	4.500,00
Massimale assicurato per sinistro 130.000,00 150.000,00 175.000,00 200.000,00	TUTELA LEGALE				
	Massimale assicurato per sinistro	130.000,00	150.000,00	175.000,00	200.000,00

(*1) Importo previsto per alunni non orfani