



**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**  
 Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o V i l l a - 10123 TORINO  
 Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it  
 Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A.Torino 115282  
 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v  
 Provv. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



**POLIZZA TUTELA SCUOLA N°** 1001300328

**Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** IST.COMPR."ALDO MORO"

**Cod. Fisc/P.Iva:** 94000200124

**Indirizzo:** VIA SANTUARIO 13 - 21047 SARONNO (VA)

**Durata anni:** 1 anno dalle ore 24 del 10/09/2021 alle ore 24 del 10/09/2022

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

**Sono operanti le garanzie-articoli:** Tutela Legale Per Personale e Operatori Scolastici

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT:  SI ..... indicare l'indice dell'anno in corso  NO

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		
<b>ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>B) CONSULENZA LEGALE</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE</b>		

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

**NOTE** - Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
Il Presidente

**CORRISPONDENTE**

**PLURIASS SRL**

**CONTRAENTE**

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: **SEZIONE PRIMA:** Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - **SEZIONE SECONDA:** Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - **SEZIONE QUARTA:** Capitolo 3 Ambito Territoriale.

**CONTRAENTE**

**PREMIO ALLA FIRMA** sino al 10/09/2022

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

Imposte 21,25%	152,57	32,43	16,50	3,50	205,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

**Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il:** 14/01/2022

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa: Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Contraente





**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**  
 Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o V i l l a - 10123 TORINO  
 Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it  
 Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A.Torino 115282  
 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v  
 Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



**POLIZZA TUTELA SCUOLA N°** 1001300328

**Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** IST.COMPR."ALDO MORO"

**Cod. Fisc/P.Iva:** 94000200124

**Indirizzo:** VIA SANTUARIO 13 - 21047 SARONNO (VA)

**Durata anni:** 1 anno dalle ore 24 del 10/09/2021 alle ore 24 del 10/09/2022

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

**Sono operanti le garanzie-articoli:** Tutela Legale Per Personale e Operatori Scolastici

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT:  SI ..... indicare l'indice dell'anno in corso  NO

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		
<b>ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>B) CONSULENZA LEGALE</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE</b>		

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		

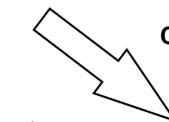
**E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.**

**NOTE** - Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
Il Presidente

**CORRISPONDENTE**  
**PLURIASS SRL**

**CONTRAENTE**



**CONTRAENTE**



**Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: SEZIONE PRIMA: Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - SEZIONE SECONDA: Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - SEZIONE QUARTA: Capitolo 3 Ambito Territoriale.**

**PREMIO ALLA FIRMA** sino al 10/09/2022

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

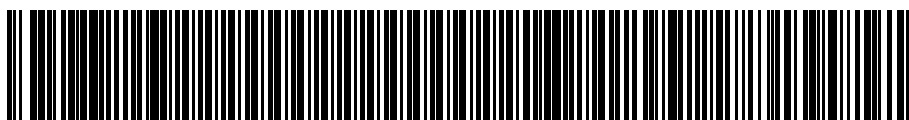
Imposte 21,25%	152,57	32,43	16,50	3,50	205,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

**Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il:** 14/01/2022

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa: Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Direzione

Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.12/2019



PL0001-----100130032820220114112448004



IDTITOLO: 12645000000276327



**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**  
 Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o V i l l a - 10123 TORINO  
 Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it  
 Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A.Torino 115282  
 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v  
 Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



**POLIZZA TUTELA SCUOLA N°** 1001300328

**Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** IST.COMPR."ALDO MORO"

**Cod. Fisc/P.Iva:** 94000200124

**Indirizzo:** VIA SANTUARIO 13 - 21047 SARONNO (VA)

**Durata anni:** 1 anno dalle ore 24 del 10/09/2021 alle ore 24 del 10/09/2022

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

**Sono operanti le garanzie-articoli:** Tutela Legale Per Personale e Operatori Scolastici

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT:  SI ..... indicare l'indice dell'anno in corso  NO

<b>TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI</b>		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		
<b>ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>B) CONSULENZA LEGALE</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE</b>		

<b>TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI</b>		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

**NOTE** - Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
Il Presidente

**CORRISPONDENTE**

**PLURIASS SRL**

**CONTRAENTE**

**CONTRAENTE**

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: **SEZIONE PRIMA:** Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - **SEZIONE SECONDA:** Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - **SEZIONE QUARTA:** Capitolo 3 Ambito Territoriale.

**PREMIO ALLA FIRMA** sino al 10/09/2022

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

Imposte 21,25%	152,57	32,43	16,50	3,50	205,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

**Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il:** 14/01/2022

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa: Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Corrispondente





**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**

Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o V i l l a - 10123 TORINO  
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it  
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282  
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v  
Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



**ALLEGATO N° 1      ALLA POLIZZA N.** 1001300328

**Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

**CONTRAENTE:** IST.COMPR."ALDO MORO"

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da atto di quanto segue:

**TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

- N° \_\_\_\_ DIRIGENTI SCOLASTICI
- N° \_\_\_\_ DIRETTORI AMMINISTRATIVI
- N° \_\_\_\_ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI
- N° \_\_\_\_ DOCENTI
- N° 86 DIPENDENTI SCOLASTICI

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

- N° \_\_\_\_ ALUNNI

Fermo il resto.

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
**Il Presidente**

**CORRISPONDENTE**  
**PLURIASS SRL**

**CONTRAENTE**

**Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simplo di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.**

**I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simplo di polizza.**

**E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.**

**CONTRAENTE**



**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**

Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o V i l l a - 10123 TORINO  
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it  
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282  
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v  
Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



**ALLEGATO N° 1      ALLA POLIZZA N.** 1001300328

**Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

**CONTRAENTE:** IST.COMPR."ALDO MORO"

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da atto di quanto segue:

**TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

- N° \_\_\_\_ DIRIGENTI SCOLASTICI
- N° \_\_\_\_ DIRETTORI AMMINISTRATIVI
- N° \_\_\_\_ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI
- N° \_\_\_\_ DOCENTI
- N° 86 DIPENDENTI SCOLASTICI

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

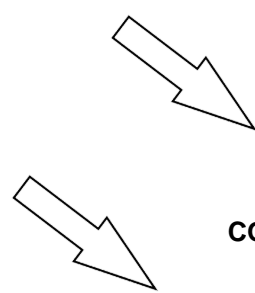
**ASSICURATI**

N° \_\_\_\_ ALUNNI

Fermo il resto.

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
**Il Presidente**

**CORRISPONDENTE**  
**PLURIASS SRL**



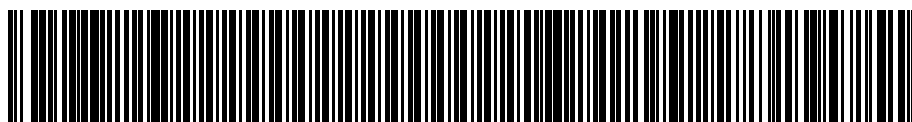
**CONTRAENTE**

**Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simpo di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.**

**I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simpo di polizza.**

**E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.**

**CONTRAENTE**





**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**

Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o V i l l a - 10123 TORINO  
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it  
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282  
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v  
Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



**ALLEGATO N° 1      ALLA POLIZZA N.** 1001300328

**Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

**CONTRAENTE:** IST.COMPR."ALDO MORO"

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da atto di quanto segue:

**TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

- N° \_\_\_\_ DIRIGENTI SCOLASTICI
- N° \_\_\_\_ DIRETTORI AMMINISTRATIVI
- N° \_\_\_\_ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI
- N° \_\_\_\_ DOCENTI
- N° 86 DIPENDENTI SCOLASTICI

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

- N° \_\_\_\_ ALUNNI

Fermo il resto.

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
**Il Presidente**

**CORRISPONDENTE**

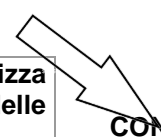
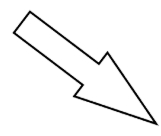
**PLURIASS SRL**

**CONTRAENTE**

**Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simple di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.**

**I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simple di polizza.**

**E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.**



**CONTRAENTE**