

Oggetto: Assicurazione infortuni/r.c.t. a.s.2018/2019 – adesione volontaria

_____ sottoscritt _____

Dir.Scol/Docente di scuola secondaria/primaria/infanzia/D.s.g.a/Assistente Amm.vo/Coll.Scol.

In servizio nel plesso di _____

Dichiara

Di aderire alla polizza di assicurazione infortuni/r.c.t. per l'a.s.2018/2019 – Agenzia Ambiente Scuola srl.

A tal fine versa la quota di adesione di euro 4.15.

La polizza assicurativa copre: Responsabilità civile, infortuni, rimborso spese mediche da infortunio e tutela legale.

Firma.....

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale
di Aiello del Sabato

Oggetto: Assicurazione infortuni/r.c.t. a.s.2018/2019 – adesione volontaria

_____ sottoscritt _____

Dir.Scol/Docente di scuola secondaria/primaria/infanzia/D.s.g.a/Assistente Amm.vo/Coll.Scol.

In servizio nel plesso di _____

Dichiara

Di aderire alla polizza di assicurazione infortuni/r.c.t. per l'a.s.2018/2019 – Agenzia Ambiente Scuola srl.

A tal fine versa la quota di adesione di euro 4.15.

La polizza assicurativa copre: Responsabilità civile, infortuni, rimborso spese mediche da infortunio e tutela legale.

Firma.....

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale
di Aiello del Sabato

Oggetto: Assicurazione infortuni/r.c.t. a.s.2018/2019 – adesione volontaria

_____ sottoscritt _____

Dir.Scol/Docente di scuola secondaria/primaria/infanzia/D.s.g.a/Assistente Amm.vo/Coll.Scol.

In servizio nel plesso di _____

Dichiara

Di aderire alla polizza di assicurazione infortuni/r.c.t. per l'a.s.2018/2019 – Agenzia Ambiente Scuola srl.

A tal fine versa la quota di adesione di euro 4.15. **-La polizza assicurativa copre: Responsabilità civile, infortuni, rimborso spese mediche da infortunio e tutela legale.**

Firma.....

