

Oggetto: Assicurazione infortuni/r.c.t. anno scolastico 2020/2021- adesione volontaria.

Il /La sottoscritt _____ genitore dell' alunno /a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso di scuola/infanzia –primaria – secondaria di I grado di _____

Dichiara di aderire alla polizza di assicurazione infortuni/r.c.t. per l'anno scolastico 2020/2021 Agenzia Ambiente Scuola srl.

La quota da versare è di Euro 4,15.

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

Firma

Oggetto: Assicurazione infortuni/r.c.t. anno scolastico 2020/2021- adesione volontaria.

Il /La sottoscritt _____ genitore dell' alunno /a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso di scuola/infanzia –primaria – secondaria di I grado di _____

Dichiara di aderire alla polizza di assicurazione infortuni/r.c.t. per l'anno scolastico 2020/2021 Agenzia Ambiente Scuola srl.

La quota da versare è di Euro 4,15.

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

Firma

Oggetto: Assicurazione infortuni/r.c.t. anno scolastico 2020/2021- adesione volontaria.

Il /La sottoscritt _____ genitore dell' alunno /a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso di scuola/infanzia –primaria – secondaria di I grado di _____

Dichiara di aderire alla polizza di assicurazione infortuni/r.c.t. per l'anno scolastico 2020/2021 Agenzia Ambiente Scuola srl.

La quota da versare è di Euro 4,15.

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

Firma
