

Al Dirigente scolastico
Dell'I.T. "G.C. Falco"
Capua
Al D.S.G.A.
Sede

MODULO DI ADESIONE ASSICURAZIONE

Anno Scolastico 2017/2018

(da consegnare unitamente alla ricevuta di versamento entro il 30/09/2017)

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ il _____

E-mail _____ tel/cell _____

In servizio presso codesto Istituto, in qualità di _____

a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

di aderire alla copertura assicurativa per l'anno scolastico 2017/2018 mediante polizza stipulata con la società AmbienteScuola Srl, tramite il versamento del premio unitario di € 3,50.

Data _____

Firma _____