

AL Dirigente scolastico
DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA
" IC PIANCASTAGNAIO"

COMUNICAZIONE ADESIONE VOLONTARIA POLIZZA ASSICURATIVA A.S. 2021/2022

Il/La _____ in servizio presso codesto Istituto, In qualità
di

D.S.G.A. Docente Ass.te Amm.ivo/tec.co Coll. Scol.

DICHIARA

Di aderire volontariamente per l'a.s. 2021/2022 alla polizza assicurativa per Responsabilità Civile, Infortuni, Tutela Legale ed Assistenza in favore del Personale della scuola.

Si allega copia della ricevuta di pagamento.

Piancastagnaio, _____

Firma
