



**MODELLO ADESIONE ASSICURAZIONE VOLONTARIA PER L'A.S. 2023/2024**

**Al Dirigente Scolastico**

...l ... sottoscritt..... nato il..... ,  
a ..... residente in .....  
via ..... n.c ..... in servizio presso questa istituzione  
scolastica in qualità di .....

**DICHIARA DI ADERIRE**

alla polizza assicurativa Infortuni, Responsabilità Civile, Assistenza e Tutela Legale per  
l'a. s. 2023/24.

**Avellino, .....**

**In Fede**

.....