



MODELLO ADESIONE ASSICURAZIONE VOLONTARIA PER L'A.S. 2024/2025

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. 2024/25.

Avellino,

In Fede

.....