

MODELLO DI ADESIONE COPERTURA ASSICURATIVA VOLONTARIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "M. DEL GIUDICE"
RODI GARGANICO (FG)

Oggetto: adesione copertura assicurativa a.s 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in servizio
presso la sede di _____ dell'I.I.S.S. "M. del Giudice" di Rodi
Garganico (FG), in qualità di _____

DICHIARA

di (barrare la casella di interesse)

- ADERIRE
 NON ADERIRE

alla copertura assicurativa con la Compagnia Assicuratrice "Benacquista Assicurazioni S.n.c" per l'a.s. 2022/2023.

A tal fine dichiara di aver versato la quota di euro 5,00 tramite il servizio "Pago In Rete" a conferma dell'adesione di cui sopra **e allega copia dell'attestazione di versamento.**

Luogo e data

Firma del dichiarante
