**MODELLO ADESIONE ASSICURAZIONE VOLONTARIA PER L’A.S. 2019/2020**

 **Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S. “C.A. Dalla Chiesa”**

**Caltagirone**

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di aderire alla polizza assicurativa volontaria per l’a. s. 2019/20 stipulata con Ambiente Scuola.

Dichiara altresì di aver effettuato il versamento di € 4.00 (euro quattro/00) I.I.S. “C.A. Dalla Chiesasull' IBAN IT96R0521683910000009042364 e ne allega la ricevuta.

(Causale: Adesione facoltativa assicurazione a.s. 2019/20)

**Caltagirone , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **In Fede**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**