



**ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES**

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

Tel. 079/501283 - Fax 079/501001 - e-mail: [ssic841007@istruzione.it](mailto:ssic841007@istruzione.it) PEC: [ssic841007@pec.istruzione.it](mailto:ssic841007@pec.istruzione.it)

**DICHIARAZIONE ESTENSIONE ASSICURAZIONE INFORTUNI  
PERSONALE SCUOLA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio nell'a.s.2018/19  
presso codesto Istituto in qualità di:

Docente

ATA

Dichiara di aderire alla copertura assicurativa, presentata nella Circolare n.  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, con la seguente scelta:

BASE € 10,00

Porto Torres, \_\_\_\_\_ firma per esteso \_\_\_\_\_