



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
Tel. 079/5048912 - e-mail: ssic841007@istruzione.it PEC: ssic841007@pec.istruzione.it

**DICHIARAZIONE ADESIONE ASSICURAZIONE INFORTUNI
PERSONALE SCUOLA**

Il/La sottoscritt_____

nato/a a _____ il _____, in servizio nell'a.s. 2021/22
presso codesto Istituto in qualità di:

Docente

ATA

Dichiara di aderire alla copertura assicurativa, presentata nella Circolare n.
53 del 25/10/2021, con la seguente scelta:

BASE € 10,00

Porto Torres, _____ firma per esteso _____