

Al Dirigente Scolastico
del CPIA di MATERA

Oggetto: Adesione assicurazione a.s. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ e residente in _____

via _____ consista Primo livello/Alfabetizzazione presso
questa Istituzione Scolastica

COMUNICA

di aderire alla polizza assicurativa stipulata dalla scuola con l'Assicurazione "Benacquista Assicurazioni snc - Latina" in qualità di società agente di AIG Europe Limited al costo di €4,50 per la copertura assicurativa indicata nella Circolare n. 07 del 17/10/2019.

Matera, _____

Firma
