



Da restituire ai Docenti entro il giorno 11/10/2021

MODULO di ADESIONE alla POLIZZA ASSICURATIVA

ANNO SCOLASTICO 2021 – 2022

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre
(Cognome e Nome)

dell'alunn _____ frequentante la
(Cognome e Nome)

classe _____ Sez. _____ presso la scuola Primaria / Secondaria di 1° grado di

_____, presa visione della Circ. Int. n. 26 del 28.09.2021 avente
per oggetto "Assicurazione volontaria POLIZZA INFORTUNI ALUNNI A.S. 2021/2022",

DICHIARA

di sottoscrivere la Polizza succitata con "**Società Cattolica Assicurazione**" per l'a.s. 2021/2022 e di versare l'importo di Euro 6,50, quale costo pattuito per i MASSIMALI fissati, secondo le modalità indicate nella Circolare Interna n. 25 del 28.09.2021, entro e non oltre il 30.10.2021.

COMUNICA

qui di seguito un **indirizzo e-mail valido** da utilizzare nella gestione della pratica di eventuale infortunio/danneggiamento per la corrispondenza tra Compagnia Assicurativa e infortunato/danneggiato:

e-mail _____
(SCRIVERE IN STAMPATELLO MINUSCOLO)

Data, _____

Firma _____